第54回近畿中学生バレーボール選抜優勝大会　京都府予選会

参加承諾書兼健康チェック表

令和４年　　月　　日

要項記載の「感染症に対する予防の徹底」別紙「参加にあたってのチェックリスト」の各事項につい

て理解をし、遵守して標記大会に参加することを承諾いたします。また、万が一新型コロナウイルス感染症等に罹患した場合も、主催者・主管者は一切責任を負わないことを承諾し、参加にあたっては個人の責任であることを承諾します。

（必ず保護者が確認・記入し押印すること。保護者自筆の場合の印は不要。）

学 校 名：　　　　　　　　　　　　中学校

参加選手氏名：

保護者 氏名 ：　　　　　　　 　　　　印

大会参加日　令和３年　　　月　　　　日（　　）

会　　　場　:　　　　　　　　　　　　中学校

当日体温 　　　　　　　　　℃

＊当日の朝に必ず検温をし、無理をしての参加がないようにしてください。

**〇大会当日の以下の項目をチェックしてください。症状がある場合は参加を見合わせてください。**

□平熱を超える発熱(３７度５分以上)がない　□咳、のどの痛みがない □胸の痛みがない　　　　□嗅覚、味覚異常がない　□鼻水・鼻づまりがない　　 □息苦しくない □全身倦怠感がない

**＊大会2週間前に上記のような症状があり続いていた場合**（同居家族に上記のチェック項目の症状があり、続いている場合を含む）**も、参加を見合わせてください。**

**＊上記の□内にチェック（レ）を入れてください。**

**〇大会２週間以内に以下のいずれかに該当する場合に関しては参加不可とします。**

〇新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある場合

〇同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

〇大会前14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

＊2週間前の体調チェックは各校で実施し、この用紙も必ず保管しておくこと。