

保護者→顧問→校長

# 参加同意書

学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

校長名 \_\_\_\_\_ 様

私は、(大会名) 朝霞地区新人体育大会兼県民総合スポーツ大会 に参加するにあたり、健康上の問題はありません。大会の実施要項、感染症拡大防止対策にしたい、大会に参加することに同意します。

令和 年 月 日

参加者名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

## 健康観察記録票

朝霞地区新人体育大会用

学校名	中学校	部活動名	部
学年・組	年 組	生徒氏名	
		保護者氏名	
緊急連絡先(保護者携帯等)	- -		
大会当日の体調	体温 °C	症状	特になし・あり( )
大会2日目の体調	体温 °C	症状	特になし・あり( )
大会3日目の体調	体温 °C	症状	特になし・あり( )

大会2週間前から健康観察を続け、以下に記録してください。該当する症状に○印をつけてください。

月日	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日	9月26日	9月27日	9月28日
	(14日前)	(13日前)	(12日前)	(11日前)	(10日前)	(9日前)	(8日前)	(7日前)	(6日前)	(5日前)
症状など										
体温(°C)										
体のだるさ(倦怠感)										
咳										
息苦しさ										
鼻水・鼻づまり										
のどの痛み										
頭痛										
吐き気・嘔吐										
下痢										
その他										
月日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日
	(4日前)	(3日前)	(2日前)	(1日前)	( )	( )	( )	( )	( )	( )
症状など										
体温(°C)										
体のだるさ(倦怠感)										
咳										
息苦しさ										
鼻水・鼻づまり										
のどの痛み										
頭痛										
吐き気・嘔吐										
下痢										
その他										

・風邪症状や37.5°C以上の発熱が連続した場合、倦怠感・息苦しさがある場合は、顧問の先生に連絡し、大会参加を控えてください。