

第32回 道南小学生バドミントン大会

新型コロナウイルス感染症予防健康状態確認のためのチェックシート (保護者の参加承諾書)

日時	2023年(令和5年) 1月29日(日)		
氏名			
学校名	小学校	年	組
所属クラブ(少年団)			
住所			
連絡先☎			

本日の体温	℃
-------	---

保護者の承諾書 (保護者の方の自筆及び捺印してください)

上記の者、以下の健康状態チェックに相違ないことを認め標記の大会に参加することを認めます。なお、大会に関しての本人の事故等については一切保護者が責任を持ちます。

函館地区バドミントン協会 会長 佐々木 俊雄 様

2023年(令和5年) 1月 日

保護者氏名		印
-------	--	---

(注) この用紙の提出のない選手は入館できません。

チェックシート 今日までの2週間で以下の点に該当する項目があった(ある)場合は□に(✓)を記入してください。特に異状ががない場合は⑨に(✓)をつけてください。

- ① : 平熱を超える発熱
- ② : せき、のど痛などの風邪症状
- ③ : だるさ(倦怠感)、息苦しさ
- ④ : 臭覚や味覚の異常
- ⑤ : 体が重く感じる、疲れやすい
- ⑥ : 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
- ⑦ : 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ⑧ : 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある。
- ⑨ : 上記のような症状等は特になし