

保護者様

健康状態申告書(保護者用)

周南市立 中学校

観戦に当たっては、2週間前からの検温と体調管理をお願いするとともに、開催日ごとに本申告書の提出をお願いします。観戦できるのは、保護者・同居家族とし、なるべく少人数でお願いいたします。

観戦にあたっては、自校の試合のみとし、マスクを着用し、大声を避け、人との距離を十分とるようお願いします。万一、試合後、新型コロナウイルスへの感染が疑われる状況になった場合、必ず顧問にご連絡をお願いします。

【この申告書の提出先】

試合当日に、お子様をとおして顧問にお渡しください。

健康状態申告書(保護者用)

種目	バレーボール	観戦日	8月 22日
生徒氏名	()年()組()番 氏名:()		
保護者等①氏名:()	保護者等②氏名:()		
年齢:()才	年齢:()才		
連絡先(電話番号 代表で1名)			

※以下の内容の申告に間違いはありませんので、保護者等①②の会場での観戦を希望します。

試合当日の体温→	保護者等①		保護者等②	
	℃		℃	
試合前2週間における以下の事項の有無	チェック		チェック	
平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去14日以内に政府から入国制限、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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

提出されたこの申告書は、目的以外に使用いたしません。また、試合後は周南市バレーボール協会にて保管し、1ヶ月後に責任をもって破棄します。