

周南市中学校バレーボール選手権大会用

保護者様

健康状態申告書(保護者・同居家族用)

周南市立 中学校

観戦にあたっては、2週間前からの検温と体調管理をお願いするとともに、当日、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、各チーム最大15名まで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】

大会当日、保護者・同居家族が観戦者受付に提出され、入場許可証を受け取ってください。再入場の際にはその入場許可証が必要です。なお、入場許可書は当日のみ有効です。

この申告書は2名まで記入できますが、2名が別々で入場したい場合は、個々にこの用紙を受付に提出する必要があります。

健康状態申告書(保護者・同居家族用)

|                 |                     |     |       |
|-----------------|---------------------|-----|-------|
| 種目              | バレーボール              | 観戦日 | 3月 5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。

|  | 保護者等①                       |                             | 保護者等②                       |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 試合当日の体温→   | °C                          |                             | °C                          |                             |
| 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。