

明法高等学校長 殿

健康確認シート（令和 2 年ソフトテニス高校部体験会）

体験会の参加について、健康確認シートを提出します。

フリガナ 氏 名	年齢（ ）	学校名 (所属)				
住所		電話番号（自宅または保護者の携帯電話番号）				
当日の体温				度		分
◎ 健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。						
ア	平熱を超える発熱がない。		オ	嗅覚や味覚の異常がない。		
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。		
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。		キ	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ない。		
エ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。		ク	過去 1 4 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。		
保護者 確認欄						
保護者氏名				印		

※ 本シートは事前記入のうえ、体験会当日にソフトテニス部顧問まで提出してください。