

## 令和4年度 ちばジュニア強化事業 保護者 参加同意書

### 【強化事業参加にあたっての同意事項】

■参加生徒(お子様)の参加前7日間における,以下の事項の有無について確認しました。

- 平熱を超える発熱(おおむね 37 度5分以上)はない。
- 咳(せき), のどの痛みなど風邪の症状はない。
- だるさ(倦怠(けんたい)感), 息苦しさ(呼吸困難)はない。
- 嗅覚や味覚の異常はない。
- 体が重く感じる, 疲れやすい等の症状はない。
- 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はない。
- 過去7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はない。

■状況により, 保護者ご記入欄に署名した保護者に連絡し, 確認を行います。

■出席確認時に提出する, 以下の書類を不備なく提出します。

・本同意書

※健康記録表(各学校で使用している健康チェックカード等も可)

※健康記録表については事務局に提出を求められた場合速やかに提出できるよう準備し, 大会期間中も継続して記録を残すこと。

強化事業の参加にあたり, 上記の内容に同意いたします。

(※同意いただける方は, チェックを入れてください。)

令和 年 月 日

### 【保護者ご記入欄】

① 中 学 校 名 : [ \_\_\_\_\_ ] 中学校

② 学 年 : [ 第 \_\_\_\_\_ ] 学年

③ 生 徒 氏 名 : [ \_\_\_\_\_ ]

④ 保 護 者 氏 名 : [ \_\_\_\_\_ ] 印

⑤ 保 護 者 住 所 : [ 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ]

⑥ 保 護 者 電 話 番 号 : [ \_\_\_\_\_ ]

※緊急時の連絡先として用いることがありますので, 日中, 連絡が繋がりがやすい番号をご選定ください。