**第100回全国高等学校ﾗｸﾞﾋﾞｰﾌｯﾄﾎﾞｰﾙ大会香川県大会**

参加承諾書

競技者氏名

所 　属　 　　　　　　　　　　　　 高等学校

学　　　年 　　 　　　　　　 年

上記の者は健康状態に問題がなく、大会に参加することを承諾します。

令和２年　　月　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（当日の体温）

|  |
| --- |
| ℃ |

（前２週間における健康チェック）　※該当するものに「✔」を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | チェック欄 |
| ①平熱を超える発熱がない |  |
| ②咳（せき）、のどの痛みなどの風症状がない |  |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない |  |
| ④臭覚や味覚の異常がない |  |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない |  |
| 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がない |  |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |  |
| 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない |  |
| ⑨その他、気になること（以下に自由記述） | |