

京都府立東宇治高等学校 令和4年度部活動体験

参加同意書兼参加者健康チェックシート

この健康チェックは、京都府立東宇治高等学校部活動体験において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。以下の各項目にご記入のうえ、**部活動体験参加当日に必ずご持参ください。**

なお、記入いただいた個人情報については、本校において厳正なる管理のもとに保管し、参加中学生の健康状態の把握、活動参加可否の判断、及び必要なご連絡のためにのみ利用します。

但し、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

また、本シートは部活動体験終了日から1ヶ月後に適切に破棄します。

よろしくご協力をお願いします。

京都府立東宇治高等学校 校長

参加日	令和4年 月 日 ()	
クラブ名		
参加者生徒名	(フリガナ)	
	姓	名
中学校名	立 中学校	
自宅住所	〒 —	
連絡先 (電話番号)		

※確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。

本日の体温は何度ですか	本日	° / 平熱	°
<3日以内の健康状態を確認します>		確認欄 (どちらかに○をつけてください)	
1	発熱はありますか。 (来校前3日間ご自身で検温を行ってください)	ある	／ ない
2	せきや喉の痛みなど風邪に似た症状はありますか。	ある	／ ない
3	味覚・嗅覚の異常を感じたことはありますか。	ある	／ ない
4	倦怠感が続いたり、疲れを感じやすい状態ではありますか。	ある	／ ない
5	その他、体調に変調を感じていますか。	感じている	／ 感じていない
6	その他、健康状態で気になることがあればお書きください。		
<7日以内の接触について確認します>			
1	新型コロナウイルス感染症陽性と判断された人に、濃厚接触しましたか。	接触した	／ 接触していない
2	同居家族や身近な知人に感染や濃厚接触が疑われる人はいますか。	いる	／ いない
3	政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国や地域へ渡航したり、在住者や渡航者と接触したことはありますか。	ある	／ ない

※ 当日の健康状態により参加をご遠慮いただく場合がございますので、予めご了承ください。

※ ご不明な点がございましたら、東宇治高校(0774-32-6397入試広報室)へ事前にご相談ください。

保護者参加同意書

健康状態を確認のうえ、京都府立東宇治高等学校令和4年度部活動体験に参加することを同意します。

保護者氏名

(自署以外は印)