

高体連主催大会における大会期間中の健康状況等確認について

【学 校 名 】
 【記載責任者 】 **要自署** ※引率責任者・顧問教諭等
 【携 帯 電 話 - - 】

大会名	<input type="text"/>
大会会場	<input type="text"/>
提出日	令和 年 月 日 ()

本日、上記大会において本校参加者（顧問・指導者・選手・帯同部員等）は下記の事項から判断し、大会参加を自粛するものが

いる ・ いない （いずれかに○印）

[大会参加における確認事項]

- ア 平熱を超える発熱はない
- イ 咳、咽頭痛など風邪の症状はない
- ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
- エ 嗅覚や味覚の異常はない
- オ 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
- カ 同居家族や身近な知人で感染が疑われる方はいない
- キ 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がない

「いる」を選択した場合には、自粛する生徒の不参加の理由や健康状況等を下表に記載するとともに所属長および実施専門部へ速やかに報告してください。

No.	氏名	学年	性別	不参加の理由や健康状況等（発熱等具体的に記載）
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>