

## 体験入部参加同意書 兼 健康チェックシート

さて、本校では今年度も3学年を対象に高校教育の理解と教育活動の体験学習という点において、部活動体験入部を実施したいと考えております。中学校3年生の生徒の皆様と保護者の皆様には、御多忙の折とは存じますが、是非参加をしていただき高校進学の一助として頂ければ幸いです。

つきましては、参加希望を中学校に伝え集約して頂き、下記に必要事項を記入し、当日に忘れずに持参して頂きますよう宜しくお願い致します。怪我等には細心の注意を払いますが、体験活動中の怪我等におきましては、保護者の責任の下で参加して頂きますよう重ねてお願い申し上げます。

"本健康チェックシートは、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。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報は、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

中学校名	中学校	本日の体温
カ ナ		℃
氏 名		
参加するクラブ	部	

<過去14日における健康状態> ※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）、のどの痛み等の風邪症状がない	
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、疲れやすい等の症状がない	
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）	

※必ず保護者直筆でお願いします。

提出日 令和3年（ ）月（ ）日

令和3年度 稚内大谷高等学校クラブ活動体験入部の参加を承諾致します。

保護者 氏名

保護者 連絡先  
自宅・携帯いずれか