**富士北稜高等学校　部活動見学会　参加承諾書**

下記の健康調査を確認の上部活動見学会に参加することを承諾します。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）中学校 学年（　　　　）年

生徒氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

保護者氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　）

緊急時連絡先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅・（　　　）携帯　）

**健　康　調　査　票**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 生徒氏名 |  |
| **部活動見学会当日の体温**（　　　　　　）℃ 平熱で | ある | ない |
| **健康状態について以下の項目のどちらかに〇をお願いします** |
| ①平熱を超える発熱の有無 | ある | なし |
| ②咳（せき）、のどの痛みなどの風の症状 | ある | なし |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | ある | なし |
| ④臭覚や味覚の以上等 | ある | なし |
| ⑤体が重く感じられる、疲れやすい等 | ある | なし |
| ⑥新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触の有無 | ある | なし |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるか | ある | なし |
| ⑧過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無 | ある | なし |

※この参加承諾書は部活動見学会当日受付にご提出下さい。

※この調査に関する個人情報については、感染対策のものであり、他の目的では使用いたしません。