第２６回群馬県高等学校小倉百人一首かるた学校対抗戦への参加同意書

令和　　年　　月　　日

群馬県高文連小倉百人一首かるた専門部会長　殿

　第２６回群馬県高等学校小倉百人一首かるた学校対抗戦について、下記のとおり健康観察チェックシートにより２週間前からの健康状態を確認しましたので、参加に同意します。なお、予選の結果、県代表選手に選出された場合には、７月に滋賀県近江八幡市にて開催が予定されている全国高高等学校小倉百人一首かるた選手権への出場に同意します。また新型コロナウイルス感染症への対応に十分留意し、感染予防に努めます。

学　校　名：

　　　　　　　生徒氏名：　　　　　　　　　　　　　（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名：　　　　　　　　　　　　印（自署）

健康観察チェックシート（該当する場合は、「○」を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | 14日前～7日前 | 7日前  ～3日前 | 2日前 | 前日 | 当日 |
| 平熱を超える発熱がない |  |  |  |  |  |
| 咳、のどの痛みなどの風邪症状がない |  |  |  |  |  |
| だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない |  |  |  |  |  |
| 味覚や嗅覚に異常がない |  |  |  |  |  |
| 体が重く感じる、疲れやすい等がない |  |  |  |  |  |

下記に該当する場合は、□に「✓」を記入してください

□　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。

　　※身近な部員には、クラスメート、同校部員を含みます。

□　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。