弓道専門部行事に関するエントリー時の事前確認書

令和　　年　　月　　日

宮城県高体連弓道専門部　部長　殿

参加行事名【　第71回宮城県高等学校総合体育大会弓道競技　　　　　　　】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名：　　　　　　　　　　　　 　高校 | | 学年：　　　　　年 |
| 氏　名： | | 年齢：　　　　　才 |
| 分　類  （該当するものを○で囲む）→ | 顧問　　・　　選手　　・　　補助員 | |
| 保護者氏名（顧問は不要）： | | |
| 住　所： | | |
| 連絡先（電話番号）： | | |
| エントリー時の体温：　　　　　　　　　　　　　　　℃ | | |

下記の健康状態について、該当する事項はありません。以降健康管理に努め，行事担当事務局の指示に従い参加いたします。

（※下記の事項に該当する場合は、参加を見合わせること。）

記

○大会にエントリーした日における健康状態について

（健康状態について、該当する方に✔をお願いします。）　　 　**有**　　**無**

ア）平熱を超える発熱　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □　　□

イ）咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状　　　　　　　　　　　□　　□

ウ）だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）　　　　□　　□

エ）嗅覚や味覚の異常　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □　　□

オ）体が重く感じる、疲れやすい等 □　　□

カ）新型コロナウィルス感染症の陽性者との濃厚接触　　　 □　　□

キ）同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　　 □　　□

ク）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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触

※　ご記入いただいた個人情報については、万が一感染が発生した場合に使用し，それ以外に使用することはありません。