

第6ブロック新人柔道大会

健康観察記録表および参加承諾書

学 校 名		
氏 名	学 年	階 級
男 女		

*症状がある項目には○を記入してください。

以下の通り、健康状態を報告致します。

日 付	体 温	のどの 痛み	咳が出る	だるさ (倦怠感)	息苦しさ 呼吸困難	頭痛	発熱	嗅覚味覚 の異常	家族や知人 に感染者が いる
9/14	℃								
9/15	℃								
9/16	℃								
9/17	℃								
9/18	℃								
9/19	℃								
9/20	℃								
9/21	℃								
9/22	℃								
9/23	℃								
9/24	℃								
9/25	℃								
9/26	℃								
9/27	℃								

健康であることを確認できましたので、ブロック大会への参加をさせます。

保護者氏名

印

緊急連絡先

【備考】

- 空欄を全て記入しチェックを付け、保護者押印の上、当日に顧問の先生まで提出してください。顧問の先生は、参加者の分をまとめ、受付にて提出をお願いします。
- お預かりした情報は、本部が責任をもって管理し、健康状態の把握、参加の確認の目的のみに使用します。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。また、本紙は大会終了後に適切な方法で処分させていただきます。