様式２

**高体連主催大会における参加者の健康状況等確認について**

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 |  |
| 大会期日 | 令和　年　月　日（　　）～　月　日（　　） |
| 大会会場 |  |

上記大会において、本校参加者は、指定【様式１】を用い、大会前２週間にわたり健康観察を行いました。大会参加にあたり下記の事項において問題の無いことを報告します。

記

１　大会参加における確認事項

　（１）　大会前２週間において、継続した軽い風邪症状（発熱・咳・咽頭痛　等）や、明らかにおかしいと感じるような体の不調（強い倦怠感・嗅覚味覚異常　等）がない。

　（２）　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。

　（３）　大会前２週間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該当在住者との濃厚接触がない。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　日（　　） | | 月　日（　　） | | 月　日（　　） | |
| 教員等 | 生徒 | 教員等 | 生徒 | 教員等 | 生徒 |
|  |  |  |  |  |  |

２　参加予定人数　※大会日程が2週以上にわたる場合は1週ごとに【様式2】を作成し提出すること。

令和 年　 月 　日

学校名

学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　公印

顧　　　問　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先