第40回山梨県中学校新人野球大会

『健康チェックシート及び大会参加承諾書』

１．大会参加者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 性別・学年・年齢 |  |  |  |

２．健康チェック欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 曜 | 検温 | 風邪症状の有無  （咳・鼻水・喉の痛み） | だるさ・息苦しさの有無 | 同居家族の風邪症状の有無 | 保護者確認  印（サイン） |
| 10月　22日 | 土 |  | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |  |
| 10月　23日 | 日 |  | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |  |
| 10月　29日 | 土 |  | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |  |
| 10月　30日  （予備日） | 日 |  | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |  |
| 11月　３日  （予備日） | 木 |  | あり　・　なし | あり　・　なし | あり　・　なし |  |

３．大会参加保護者承諾

山梨県小中体連野球専門部長　矢吹和信　殿

上記の「１．大会参加者」が、本大会に参加することを承諾します。

令和　　　　年　　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 | 印 |
| 保護者住所 | 〒 |
| 大会中の  緊急連絡先 |  |

【注意事項】

1. 本紙は、大会期間中毎試合日ごと提出すること。
2. 自チームの参加者はもちろん、その他の参加者への安全確保のために虚偽の報告はしないこと。
3. 大会期間中に体調不良等が発症した場合は、上記緊急連絡先へ連絡をします。
4. 万が一感染者が発生した場合は、本紙を関係機関に提出することがあります。