**保護者承諾書・新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート**

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来場の皆様の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートにご記入の個人情報については厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場の可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。

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。

但し、会場にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

* **個人情報の取得・利用・提供に同意する。（□にチェックを入れてください。）**

　※練習会1週間前から記入し、練習会当日に主催者の指示に従い指定の場所に提出してください

　※該当しない場合は☑を入れ、該当する場合は○を記入してください（体温は０．１℃単位の数字を記入）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | チェックリスト | 5月14日 | 5月15日 | 5月16日 | 5月17日 | 5月18日 | 5月19日 | 5月20日 | 5月21日 |
| 1 | のどの痛みがある |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 咳（せき）が出る |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 痰（たん）が出る |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 鼻水、鼻づまりがある |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 頭が痛い |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 体のだるさがある |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 味覚異常がある |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 嗅覚異常がある |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属（学校名）

小樽後志ジュニア強化練習会に参加することを承諾します。

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急連絡先（電話番号）