

◎国体強化合宿 健康チェック表・同意書（必ず提出すること）

※参加する選手は各学校の顧問の先生顧問がない場合はコーチ団委員長に必ず提出してください。（提出が無いと参加できません）

長野県スケート連盟主催特別強化合宿（八戸）					
選手氏名		年齢	歳	学年	年
選手連絡先	〒 ー ー 住所 (TEL ー ー ー)	保護者氏名			
学校名					

下の質問は、強化合宿前2週間14日程度前から当日まで）について、お答えください

①	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい ・ いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい ・ いいえ
	カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい ・ いいえ

合宿参加初日に記入の上、提出してください。

（合宿2日目以降チェックシート提出の必要はありません）

以下の2つについて、当てはまる場合は、□に”シ”を入れてください。

チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。

私は、練習期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。

◎参加承諾書

長野県スケート連盟主催国体強化合宿に

生徒氏名 _____ が参加することを承諾いたします。

令和4年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名 _____ (印)