**◎合同練習当日の健康チェック表・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い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合同練習会 |
| 選　手氏　名 |  | 年齢 | 　　　　　　　歳 | 学年　　　　　　　　　 | 　　年 |
| 選　手連絡先 | 〒　　　－　　　住所（TEL　　　－　　　　－　　　　　） | 保護者氏　名 |  |
| 学校名 |  |

|  |
| --- |
| 下の質問は、練合同練習会前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。 |
|  | 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 |
| ク | 過去14 日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当該在住者との濃厚接触があった | はい　・　いいえ |

練習参加初日に記入の上、提出してください。

２日目以降は当日の検温状況を顧問の先生に連絡してください。

　（２日目以降は状況に変化がなければ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”レ”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合同練習会に

生徒氏名　　　　　　　　　　　　　　が参加することを承諾いたします。

　　　令和２年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　(印)