

第65回奈良県学童水泳記録会 参加承諾書

本承諾書は、保健所等からの提出を求められることがあるため、各校で年度末まで保管のこと

上記記録会の趣旨および注意事項を理解し、以下のことを承諾します。

- 参加者の写真・記録・映像等が新聞・テレビ・HP等に掲載されるにあたり、その目的に即して使用されること。（不都合がある場合は学校にご相談ください）
- 以下に記載した個人情報、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的で使用されること。

令和 4 年 月 日

学校名	小学校	出場種目	自由形50m・100m
児童氏名		種目名に○	平泳ぎ50m・100m バタフライ50m 背泳ぎ50m
保護者署名		緊急連絡先	

*記録会1週間前から記入し、当日の朝に各校引率責任者の先生にご提出ください。

*引率責任者の先生は、所属校参加児童全員分をまとめ、大会当日朝、学校受付へご提出ください。

*確認事項(①~⑫)に該当する日があれば、記録会への参加を見合わせてください。

ただし、かかりつけ医などの医療機関により新型コロナウイルスの疑いがないと判断された場合はこの限りではありません。その際は、備考欄に医療機関の判断内容を記入してください。

日付	体温	確認事項		備考
8/2 (火)	℃	<input type="checkbox"/> 全て該当しない	<input type="checkbox"/> () に該当	
8/3 (水)	℃	<input type="checkbox"/> 全て該当しない	<input type="checkbox"/> () に該当	
8/4 (木)	℃	<input type="checkbox"/> 全て該当しない	<input type="checkbox"/> () に該当	
8/5 (金)	℃	<input type="checkbox"/> 全て該当しない	<input type="checkbox"/> () に該当	
8/6 (土)	℃	<input type="checkbox"/> 全て該当しない	<input type="checkbox"/> () に該当	
8/7 (日)	℃	<input type="checkbox"/> 全て該当しない	<input type="checkbox"/> () に該当	
8/8 (月)	℃	<input type="checkbox"/> 全て該当しない	<input type="checkbox"/> () に該当	
8/9 (火)	℃	<input type="checkbox"/> 全て該当しない	<input type="checkbox"/> () に該当	

- ①のどの痛みがある、せきが出る ②たんが出たり、からんだりする ③頭が痛い
 ④鼻水が出る、鼻づまりがある(アレルギー以外) ⑤体のだるさがある ⑥発熱の症状がある
 ⑦味覚異常(味がしない)がある ⑧嗅覚異常(匂いがしない)がある ⑨息苦しさがある
 ⑩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る
 ⑪同居家族や身近な人で新型コロナウイルス感染症への感染が疑われる方がいる
 ⑫感染が拡大している地域や外国へ訪問した、または、その方と接触している

参加児童保護者→学校引率責任者→大会本部(当日確認)→学校引率責任者→学校(保管)