

京華学園吹奏楽団 殿

令和4年度 京華学園吹奏楽団 クラブ体験会 参加同意書

京華学園吹奏楽団主催の「クラブ体験」への参加について、本人および保護者として同意し、以下の健康管理チェックシートを提出します。

〈参加形態〉 体験実技参加 ・ 体験見学 ※いずれかを○で囲む

生徒氏名 ()

保護者氏名 (自筆署名) ()

健康管理チェックシート 対象(生徒)					
フリガナ 氏名			年齢 ()		学校名
住所			保護者電話番号		
体験当日の体温					
度 分					
◎体験2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。					
ア	平熱を超える発熱がない。		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。		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ない。	
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。		キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない。	
保護者 確認欄					
				保護者氏名	印