千葉県ボクシング連盟

ボクシング　ジュニアスポーツ教室

参加承諾書　兼　健康チェックシート

受付で提出してください。

区分	1　選手（参加者）	2　付き添い	3　その他
学校名		氏名	よみがな
連絡先	〒	住所	電話番号

私は、参加２週間前からの健康チェックシートの各項目に偽りなく記録をしたことと、標記教室参加にあたり、コロナ感染に伴う一切の責任を負うことを認めます。

（参加日）　　年　　月　　日

本人署名	(自署)

※上記が児童・生徒の場合、下記も記入してください。

保護者署名	(自署)

【チェック項目】

ア．平熱より高い　イ．せき・のどの痛み　ウ．だるさ、息苦しさ　エ．味・匂いの異常
オ．体が重く感じる、疲れやすい　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
キ．同居家族や身近な知人で感染が疑われる方
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

日　付		曜日	体　温 (起床後30分以内)	上記ア～クの各項目に該当すれば ☑ を入れる							
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
14日前	11月26日	土	℃								
	11月27日	日	℃								
	11月28日	月	℃								
	11月29日	火	℃								
	11月30日	水	℃								
	12月1日	木	℃								
	12月2日	金	℃								
7日前	12月3日	土	℃								
	12月4日	日	℃								
	12月5日	月	℃								
	12月6日	火	℃								
	12月7日	水	℃								
	12月8日	木	℃								
	12月9日	金	℃								
当日	12月10日	土	℃								