第67回宮城県高等学校新人剣道大会

に関する同意書・確認書

令和３年　　月　　　日

宮城県高体連剣道専門部　部長　殿

学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年　　　　年

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　歳

保護者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

連絡先（電話番号）

下記の健康状態について，該当する事項はありませんので，大会主催者の指示に従い大会に参加致します。

記

○大会前２週間における健康状態について（チェック印☑を記入）

1. 平熱を超える発熱がない。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□
2. 咳（せき），喉の痛みなど風邪の症状がない。　　　　　　　　　　 □
3. だるさ（倦怠感），息苦しさ（呼吸困難）がない。 □
4. 嗅覚や味覚の異常 がない。 □
5. 体が重く感じる，疲れやすい等 の症状がない。 □
6. 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触がない。 □
7. 同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいない。 □
8. 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

濃厚接触がない。

※ご記入いただいた個人情報については，万が一感染が発生した場合以外に使用することはありません。