保護者用　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.

第７１回　宮城県高等学校総合体育大会剣道大会に関する確認書・同意書

宮城県高体連剣道専門部　部長　殿

観覧保護者氏名

学校名　　　　　　　　　　　　　　　　選手氏名

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を観覧致します。

（下記の事項に該当する場合は，大会観覧を見合わせて下さい。）

記

○当日の健康状態について

観覧日　令和４年　　６月　　　　日

体温　　　　　　　　　　℃　　　　　　　　　　体調（　　　良好　　・　　不良　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　どちらかに○をご記入ください。

○大会前２週間における健康状態について

健康状態の有無について，当該する方に☑をお願い致します。　　　　有　　　 無

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

濃厚接触がある場合

**〔観覧時の注意事項〕（必ずお読みください）**

**１**観覧日毎に，観覧者1名につき本用紙を1枚記入し，会場入場の際に受付に必ずご提出下さい。

２　受付時に観覧用IDカードを配付します。観覧用IDカードは3年生の選手保護者1名につき1枚となりま

す。

３　IDカードは体育館から出る際に受付で回収します。再入場される場合は受付にて再度配付します。

４　観覧席は指定されておりますので，必ず指定された場所にてご観覧下さい。

※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。