

# 八街高校サッカー部・体験練習会参加承諾書

令和3年11月27日(土) 10:00～(八街高校サッカーグラウンド)

## 参加条件

- ①心身ともに健康である者
- ②体験中の事故・怪我について、保護者責任で対応できる者(各自で保険加入を推奨)

中学校名: \_\_\_\_\_立\_\_\_\_\_中学校

(ふりがな)  
生徒氏名: \_\_\_\_\_(生徒緊急連絡先: \_\_\_\_\_)

保護者氏名: \_\_\_\_\_(保護者緊急連絡先: \_\_\_\_\_)

参加当日の体温: \_\_\_\_\_℃

本日の健康状態について ※以下の①～⑤に該当する場合は、[ ]内に✓を記入してください。

- ① [ ] 平熱を超える発熱がない
- ② [ ] 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない
- 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、疲れやすいなどがない

千葉県立八街高等学校長 様

令和3年11月27日に実施される体験練習会について、参加条件を含む本校サッカー部の取り組みに同意し、参加することを承諾いたします。

令和 年 月 日

生徒氏名: \_\_\_\_\_

保護者氏名: \_\_\_\_\_

※本承諾書をご記入の上、当日持参し体験練習会開始前にサッカー部顧問に提出してください。