

八街高校サッカー部・体験入部参加承諾書

令和4年9月23日(金)

9:00～ 9:20 受付(八街高校総合学科棟入り口)

9:20～ 9:35 (八街高校総合学科棟1階・第2CAI教室)

9:50～12:00 (八街高校サッカーグラウンド)

中学校名: _____ 立 _____ 中学校

(ふりがな)
生徒氏名: _____

保護者氏名: _____ (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4年9月23日に実施される体験入部について、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、当日持参し受付時にサッカー部顧問に提出してください。