様式２－①

**高体連主催大会における大会前の健康状況等確認について**

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 |  |
| 大会期日 | 令和　年　月　日（　　）～　月　日（　　） |
| 大会会場 |  |

上記大会において、本校参加者は指定【様式１-①②】を用い、大会前２週間にわたり健康観察を行いました。大会参加にあたり下記の事項において問題の無いことを報告します。

なお、【様式１-①②】については、大会終了後、各校一ヶ月保存してください。

記

**［大会参加における確認事項］**

　ア　平熱を超える発熱はない

　イ　咳、咽頭痛など風邪の症状はない

　ウ　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はない

　エ　嗅覚や味覚の異常はない

　オ　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はない

　カ　同居家族や身近な知人で感染が疑われる方はいない

　キ　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

令和 年　 月 　日

学校名

学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　公印

顧　　　問　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先