

## 八重山商工高等学校 部活動体験参加同意書

- ・八重山商工高等学校部活動体験に参加のご希望ありがとうございます。
- ・参加に伴い保護者の同意をいただいておりますので、ご協力をお願いいたします。
- ・下記の文章をお読み頂き、必要事項を記入の上、体験当日に提出をお願いいたします。

### 一部活動体験における新型コロナウイルス感染症対策について

部活動体験の開催につきまして下記感染症予防対策の上、実施いたします

- 多くの参加者が手を触れる箇所を中心に、通常より念入りに消毒をおこないます。
- 参加者の感染予防を考慮し、教職員や学生のマスク着用でのご案内をご理解ください。
- 体験時、一定の距離（ソーシャルディスタンス）を保ちますが、競技・活動内容によっては距離が近くなってしまう事をご了承ください。

皆様が安心してご参加いただけるよう新型コロナウイルス感染拡大予防の趣旨を ご理解いただき、下記についてご協力をお願いいたします

- 発熱など体調にご不安のある方は参加を控えるなどくれぐれもご無理なさらぬようお願いいたします。
- 参加者は休憩中はマスクの着用をお願いいたします。
- 活動前・活動中は手指消毒用のアルコール消毒液を設置いたしますので随時ご利用ください。
- うがい、手洗いの励行をお願いいたします。
- 体験参加中、気分がすぐれない場合は部活動指導者にお申し出ください。

下記のいずれかに該当する方は、部活動体験への参加をご遠慮いただきます

- 37.5度以上の発熱がある方（ご自宅での検温をお願いいたします。）
- 風邪の症状（咳・鼻水・のどの痛み等）がある方。
- 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある方
- 一緒に住んでいる家族に発熱や風邪症状がある方。
- 一週間以内にコロナウイルス陽性者と接触した方。

2021年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

同意書

八重山商工高等学校長殿

部活動体験に申込み、上記のコロナウイルス感染症対策を理解し協力することに同意します。

参加者 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ 参加者との続柄 \_\_\_\_\_