

令和 年 月 日

東葉高等学校長 様

保護者氏名 _____ 印

同意書

貴校が実施する入試説明会において、下記の生徒がサッカー部の体験会に参加することを同意します。

中学校名 _____

生徒氏名 _____

※該当するものに「✓」を記入してください。

欄

① 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
④ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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	<input type="checkbox"/>
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	<input type="checkbox"/>