

(生徒月)

クラブ・委員会顧問殿

令和4年 6月 日

令和4年度東京都高等学校文化連盟主催事業における参加同意書

令和4年度東京都高等学校文化連盟主催の学校新聞講習会について、下記のとおり、健康状態の申告を添えて、保護者承諾のもと参加をします。

【学校名】 高等学校 【学年】 年

【生徒氏名】 【保護者氏名】

健康状態の確認

【本日の体温】 度 分

	確認項目	シ点を記入
ア	咳(せき)やのどの痛みなどの呼吸器症状がない	
イ	だるさ(倦怠感)がない	
ウ	嗅覚や味覚の異常がない	
エ	過去2週間の間、新型コロナウイルス感染症陽性患者との接触がない	
オ	同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいない	
カ	過去2週間以内に、入国後の経過観察が必要な人との接触がない	

\*切り離してご利用下さい。人数分コピーして下さい。当日とりまとめて提出をお願いします。

(役員・引率教員・部門関係者用)

新聞部門会長 殿

令和4年 6月 日

令和4年度東京都高等学校文化連盟主催事業における参加同意書

令和4年度東京都高等学校文化連盟主催の学校新聞講習会について、下記のとおり、健康状態の申告を添えて参加をします。

【学校名】 高等学校 【所属】

【氏名】 【電話(学校)】

健康状態の確認

【本日の体温】 度 分

	確認項目	シ点を記入
ア	咳(せき)やのどの痛みなどの呼吸器症状がない	
イ	だるさ(倦怠感)がない	
ウ	嗅覚や味覚の異常がない	
エ	過去2週間の間、新型コロナウイルス感染症陽性患者との接触がない	
オ	同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいない	
カ	過去2週間以内に、入国後の経過観察が必要な人との接触がない	