

下記申込書を（公財）静岡県スポーツ協会へ

FAX[054-262-3019]

又は焼津青少年の家へ直接持参してください。

1/6 (木) 締切

※定員に達したら締め切ります

【参加申込書】

「子どもの食の講座&バスケットボール・バドミントン（1/10）」に参加します。

ふりがな 氏名 (お子様)	( )	年齢	歳
		性別	男・女
学校名		学年	年
所属クラブ等			

ふりがな 氏名 (保護者様)	( )	性別	男・女
住所等	〒 - - (携帯可) Tel: - - Mail:		
食事に関する 質問等			

※下記は「新型コロナウイルス感染症」拡大防止における健康調査票となります。  
当日ご持参ください。

〈お子様〉 〈保護者様〉

開催日当日の体温 . . . °C °C

開催前2週間における以下の事項について回答ください

	お子様	保護者様
平熱を越える発熱（概ね37度5分以上）の日があったか？	有・無	有・無
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無	有・無
だるさ（倦怠(けんたい)感）、息苦しさ（呼吸障害）	有・無	有・無
嗅覚や味覚の異常	有・無	有・無
身体が重く感じる、疲れやすいなど	有・無	有・無
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	有・無	有・無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいるか	有・無	有・無
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ある場合	有・無	有・無

本調査に記載いただいた個人情報については、大会責任者のもと紛失、漏洩等が発生しないよう安全対策を講じます。  
また、いただいた個人情報については、調査確認以外には使用せず、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。