令和　　年　　月　　日

敬 愛 学 園 高 等 学 校
校長　奥山　慎一　様

# 同　意　書

貴校が実施する練習会において、下記の生徒が部活動に参加することに同意します。

《　男子バスケットボール　部練習会》

中学校名　　立　　中学校

顧問氏名　　先生

生 徒 氏 名　　（身長　　ｃｍ）

保護者氏名　　㊞

保護者緊急連絡先　　（続柄）

| チェック | 項　　目 |
|---|---|
| | １、３７.5 度以上の熱がない。 |
| | ２、咳・のどの痛みなどの風邪症状がない。 |
| | ３、味覚や嗅覚の異常がない。 |
| | ４、体が重く感じたり、疲れやすい等の症状がない。 |
| | ５、新型コロナウィルス陽性者と濃厚接触がない。 |

※該当する項目に✓を入れて下さい（すべての項目に✓がない場合は練習会に参加できません）

《練習会当日の朝に必ず高校部活動顧問にお渡しください。》