

令和 3 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。

《敬愛学園高等学校女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 _____ ⑩

保護者緊急連絡先 _____ (続柄 _____)

その他・戦績 _____

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、新型コロナウイ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)

《練習会の当日に必ず高校部活動顧問にお渡しください。》