

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。

### 《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 \_\_\_\_\_ ⑨

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。》