

# 健康チェック票 兼 参加承諾書

参加する高文連の大会等の名称	
----------------	--

## 1 大会等に参加する当日朝の健康状態について ※回答に「ある」があった場合は参加できません。

	質問内容	回答(○で囲む)
①	倦怠感(体のだるさ等)や筋肉痛がありますか。	ある ない
②	風邪の症状(発熱・のどの痛み・せき・鼻水)等がありますか。	ある ない
③	頭痛はありますか。	ある ない
④	動悸や呼吸がしにくい等の症状がありますか。	ある ない
⑤	嗅覚に異常(臭いを感じない・分かりにくい等)がありますか。	ある ない
⑥	味覚に異常(味がしない・薄味に感じる等)がありますか。	ある ない
⑦	腹痛や下痢の症状はありますか。	ある ない
⑧	今朝の体温は何度でしたか。	度 分

## 2 最近の健康状態や周囲の感染状況について ※回答に「はい」があった場合は参加できません。

	質問内容	回答(Bは○で囲む)
A	過去1週間以内に、上記①～⑦の質問内容で「ある」に該当する症状があったなら、その番号を記入してください。	
B	過去1週間以内に3日連続で平熱以上の体温になりましたか。	はい いいえ

令和 年 月 日

福岡県高等学校芸術・文化連盟会長 殿

上記の高文連の大会・実技講習会等に参加することを承諾します。  
なお、現在新型コロナウイルス感染症の症状が無いことを申し添えます。

在籍学校名： \_\_\_\_\_

生徒氏名： \_\_\_\_\_ 保護者氏名： \_\_\_\_\_ ⑧