

令和3年度静岡県スポーツ少年団 初級ジュニア・リーダースクール参加申込書

下記のとおり申し込みいたします。

| | | | |
|-------------|---|------------|-----|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | <性別> 男 ・ 女 | | |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 生 | 令和3年4月1日現在 | 満 歳 |
| 現住所 | 〒 - 電話番号 (- -) 緊急連絡先 (- -) 続柄 () | | |
| 所属校 | 学校 | 年在学中 | |
| 所属団 | | 主な活動種目 | |
| 団活動歴 | 団活動 年目 東海ブロックスポーツ少年大会・全国林スポーツ少年大会に参加したことが (ある ・ ない) | | |
| 希望日会場 | 東部 ・ 中部 ・ 西部 | | |
| 参加条件 | <input type="checkbox"/> にチェック(レ点)をしていただき、所属市町スポーツ少年団にご提出をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 令和3年度団員登録した小学4・5・6年生、中学1・2年生 <input type="checkbox"/> 集団生活において規律を守ることができる者 | | |
| 当日の 来場方法 | <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 | | |
| アレルギー | アレルギーがある場合は、必ずご記入ください。 | | |
| 備考 | その他健康上留意する点等があればご記入ください。 | | |

※参加申込書に記載のある個人情報については、リーダーに関わることにのみ使用し、厳正なる管理のもと保管いたします。
※参加条件にそぐわないと判断した場合には、参加者には辞退していただくこともあります。

令和 年 月 日

静岡県スポーツ少年団
本部長 海野 和雄 様

<所属市町> _____ スポーツ少年団

本部長 _____ (印)

<所属団> _____

代表指導者 _____ (印)

※ この調査は「新型コロナウイルス感染症」拡大防止における調査となります。
ご協力をお願いします

令和 3 年度 静岡県 スポーツ少年団

初級ジュニア・リーダースクール

開催日：令和 4 年 1 月 日 ()

健康チェックシート

| | | | |
|------|---|-----------|-----|
| ふりがな | | 年齢/ 性別 | 歳 |
| 氏名 | | | 男・女 |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | | |

開催日当日の体温 . . . _____℃

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

| | |
|---|-----|
| 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 |
| 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | 有・無 |
| だるさ（倦怠(けんたい)感)、息苦しさ（呼吸障害） | 有・無 |
| 嗅覚や味覚の異常 | 有・無 |
| 身体が重く感じる、疲れやすいなど | 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 |
| 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 |
| 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 |

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。