

令和4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4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4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 4 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 5 年 1 月 日 ( )

### 健康チェックシート

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

開催日当日の体温 . . . \_\_\_\_\_ °C

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。