

静岡翔洋高校部活動参加健康調査書

東海大学附属静岡翔洋高等学校

参加日時	年 月 日
参加部活動名	
フリガナ	
参加者氏名	(歳)
保護者名	
自宅住所	
緊急時の連絡先	昼間 () 夜間 ()
所属学校名	
体調について	・2週間以内に発熱が ある ない
	・2週間以内に体調不良が ある ない
	※上記に(ある)の場合は、部活体験はできません
治療している疾病	
内服している薬	ある(疾患名:)・ない
アレルギー	無・有()
健康・安全面で留意してほしい事柄	

<部活参加参加同意書>

2週間以内の体調に問題なく、上記部活動体験会に参加することを同意します。
参加に関して事故・怪我・発病が発生する可能性があることを認識しています。万一発生した場合、応急処置処置等を行っていただくことにも同意します。その際発生した身体及び精神的な傷害ならびに医療費・その他の費用、体験中の負傷、疾病等につきましては、自己責任として静岡翔洋高校に対し一切責任を問いません。
また、他人に怪我を負わせた場合、その責任は参加者自身にあり、静岡翔洋高校に対しても怪我等に関する費用や損害賠償等の請求をいたしません。

年 月 日

参加者氏名

保護者氏名

㊞