

同意書

兵庫ビーチクラブ様

(1) 以下に該当しないことを確認し記入してください

- | | |
|---------------------------|-----|
| ①平熱を超える発熱（概ね 37.8 度以上）がある | 有・無 |
| ②咳、のどの痛みなど風邪の症状がある | 有・無 |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある | 有・無 |
| ④味覚や嗅覚の異常がある | 有・無 |

(2)大会参加当日までの体温を記入してください

7 日前	度
6 日前	度
5 日前	度
4 日前	度
3 日前	度
2 日前	度
1 日前	度
大会当日	度

私は第 44 回兵庫ビーチクラブカップに参加するにあたり、以上の健康条件に問題はなく参加することに同意します。

年 月 日

氏名 _____

保護者（高校生の場合） _____ 印