香川県中学生長距離ブロック強化合宿　参加承諾書及び事前調査

令和８年度の香川県中学生長距離ブロック強化合宿を下記の日程で行います。参加希望の生徒が無事に過せるように、また、急な病気やケガで診察を受けなければならない場合の参考に致しますので、詳しくご記入ください。

なお、この事前調査に記入された内容は、本事業の参考とさせていただく以外には使用いたしません。また、決して外部に情報が漏えいするようなことはありません。ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

日　付　　令和８年８月６日（木）～８日（土）

場　所　　オークラホテル丸亀

※詳しい内容については、合宿要項を参照してください。

ー・ー・ー・ー・ー・ー・ー・ー・ー　キ　リ　ト　リ　ー・ー・ー・ー・ー・ー・ー・ー・ー

☆平熱は何度ですか。（　　度）

★今、病院にかかっていますか。（　はい　・　いいえ　）

かかっている方は、何の病気ですか。

（　　）

☆今、薬を飲んでいますか。（　はい　・　いいえ　）

飲んでいる方は、どんな薬ですか。

（　　）

★薬のアレルギーがありますか。（　はい　・　いいえ　）

ある方は、どんな薬に対してですか。

（　　）

☆食べ物のアレルギーがありますか。（　はい　・　いいえ　）

ある方は、食品名をお書きください。

（　　）

※アレルギーについては命の危険に関わることですので、できるだけ詳しくご記入ください。

★その他、必要なこと、気をつけてほしいことなどありましたらご記入ください。

（　　）

参加承諾書

令和８年度　香川県中学生中長距離ブロック強化合宿へ参加します。

なお、合宿期間中は、練習会参加選手としての自覚をもち、合宿の目的を果たします。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿中学校＿＿年　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印