

# KAGAWA アカデミー

## 免責同意書

### ■健康調査票■

健康	1、平熱（ 度 分）
	2、アレルギー（ある・なし）【薬等 知らせておきたいこと】
	3、かかりやすい病気や持病など
薬	自己管理になりますが、投薬ある方は念のため種類等お知らせください。
その他	特に注意することがあればご記入ください。

昨今の事情・状況を加味し、不安がある場合は参加は取りやめて下さい。

特に中学3年生については、各家庭で活動予定を十分に検討して、参加申し込みをして下さい。

※安全対策ガイドラインを確認し、活動に対して、合意できる場合は、ご了承の上、ご署名ご捺印ください。

KAGAWAアカデミーの活動において、問題が発生した場合は、保護者が全てを処理することに同意し、参加を申し込みます。

令和 年 月 日 学年 男・女 年

参加選手名 \_\_\_\_\_ (印)

保護者 \_\_\_\_\_ (印)