**キンダースポーツプログラム 　参加申込書**

|  |
| --- |
| **参加希望する時期を〇で囲んでください。** |
| **１期** | **２期** |

|  |
| --- |
|  楽々クラブ矢巾会員の方は、会員番号を 記入してください 　　　　　　　　　　　　　 NO. |

|  |  |
| --- | --- |
| 備　考 | **※心身の障がいやアレルギーがあるほか、****気になることがございましたら、ご記入****ください。** |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| **名前･性別** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　･　女  |
| **住　所** | 　矢巾町 |
| **電話番号** | 　自 宅：　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　緊急時：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **メールアドレス** | ＠＊申込み期間終了後、参加内定の通知を受け取るためのアドレスです。必ずご記入ください。 |
| **生年月日** | 　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　生まれ　　　　　　　歳　　　　　 |
| **入所施設** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　幼稚園・保育園・こども園 |

NO．

**矢巾町体育協会スポーツ教室参加者誓約書**

**（新型コロナウイルス感染症対策チェックシート）**

次の内容を確認して、□内にチェックしてください。

□教室参加前にご自宅で体調確認、検温をお願いします。

□風邪症状（37.5℃以上の発熱、咳、咽頭痛などの症状）がある場合、体調がよくない場合の参加は

ご遠慮ください。

□こまめな手洗い・うがい、アルコール等による手指消毒をお願いします。

□他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ２m以上）を確保してください。

□大声で会話、応援等しないでください。

□飲食の際は、指定の場所かつ周囲の人となるべく距離を取って行ってください。

□感染予防対策をしながらの教室進行となりますので、職員や指導者の指示に従ってください。

□教室終了後1週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、矢巾町体育協会事務局に

速やかに報告してください。

【同意・誓約署名欄】

参加者が受講中に自己の不注意で、ケガや事故が発生した場合は自己の責任で対処する事に同意します。また、新型コロナウイルス感染防止のため、上記の事項を遵守することを誓約します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名：

**お友達割**

**キンダースポーツプログラム　　　　　　　申込書**

上記教室にお友達同士でお申込みの際は、お友達のお名前をご記入ください。(兄弟・姉妹可)

参加料から500円割引いたします。

**NPO法人矢巾町体育協会**

各期(全6回) 2,800円　**→　2,300円**

**お友達のお名前**

＊楽々クラブ会員割引との併用はできません。

＊本サービスのご利用は、お１人様１回限りです。