

第 29 回やはばキッズスポーツセミナー 参加申込書

(個人情報について)参加申込に際してご提供いただく個人情報の管理は NPO 法人体育協会が行います。

フリガナ	
名 前	
連 絡 先	矢巾町 電話番号: ()

性別	男 ・ 女
年齢	才
学校 学年	小学校 年

矢巾町体育協会スポーツイベント 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、口内にチェック、氏名欄に署名し提出してください。

現在の体調は良好でしょうか。以下の事項に該当することはありませんか。

- ・体調がよくない(37.5℃以上の発熱、咳、咽頭痛などの症状がある)。
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ・セミナー参加前 2 週間以内に、感染者との濃厚接触があった。

運動していないときはマスクの着用にご協力ください。

セミナー参加前後は手洗いやアルコール等による手指消毒をお願いします。

他の利用者等との距離(できるだけ2m 以上)を確保してください。

大声で会話はご遠慮ください。

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、職員の指示に従ってください。

セミナー終了後2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。

新型コロナウイルス感染防止のため、以上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: _____