

# 小学生陸上教室 参加申込書 NO.

ふりがな		希望する開催期・種目・確認方法を 1つ選んで○で囲んでください。	
名前・性別	男 ・ 女	開催期	1 期 ・ 2 期
住 所	矢巾町	種 目	短距離 ・ 長距離
電話番号	自宅:	雨天順延時の 確認方法	ホームページで確認します。
	緊急時:		電話連絡を希望します。
メールアドレス	@	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。	
	<small>*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。</small>	NO.	
生年月日	平成 年 月 日 生まれ 歳	備 考	<small>※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。</small>
学校・学年	矢巾町立 小学校 年		

## 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: \_\_\_\_\_