

令和3年度 後期スポーツ教室 受講申込書

下記のとおり後期ジュニアスポーツ教室の受講を申し込みます。

令和3年 月 日

種目	バスケットボール	登録 番号	※
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		平成 年 月 日生	才
前期申込	スポーツ安全保険の加入	※ゼッケンの有無	
有 ・ 無	入る ・ 入らない	有 ・ 無	
住所	〒		
電話番号	連絡先	(自宅 ・ 携帯)	
	緊急時連絡先	(勤務先・携帯・父・母・その他)	
学校名	小学校		
	第 学年		
備考	(伝える事がありましたら記入してください)		

この度は後期ジュニアスポーツ教室にお申込み頂き、ありがとうございます。

※記入されました内容につきましては、ジュニア教室以外の業務には一切使用いたしません。

令和3年度 後期ジュニア教室(バスケットボール) 感染防止チェックリスト・受講者承諾書

開催にあたり、感染症予防、および、発症した場合の事後追跡のため、以下のチェック項目を確認し、すべて記入してください。

NO _____	※名簿と合わせて事務局記入	
学校名 _____	学年 _____	年生 _____
氏 名 _____	平熱 _____	
※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。		

受講にあたっての遵守事項

- ジュニア教室2週間前における以下の3つの事項にいずれも該当しない。
【一つでも該当する場合は、自主的に参加を見合わせる事。】
 - 1 体調がよくない。(例:発熱、咳、咽頭痛などの症状がある)
 - 2 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
 - 3 過去14日以内に、政府から入国制限・入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航、又は当該在中者との濃厚接触がある。
- 教室参加後、感染(感染が疑われる症状が発生)した場合は速やかに連絡をする

練習中や練習前後における留意点(お子さんと一緒にご確認ください)

- 練習以外は、マスクの着用。(外す場合は、周囲との距離をあける)
- 玄関入り口、フロアに入る際、手指消毒を行う。
- ハイタッチなどで故意に接触をしないよう心がける。
- 整列時や練習中、休憩中、常に周囲との距離をあける。
- タオルやドリンクボトルなどの共用はしない。
- 飲みきれなかったドリンクは、捨てずに持ち帰る。
- 教室前にお子さんの体調を確認する(少しでも体調が悪い時は休む)

以上の内容を確認の上、ジュニア教室に参加することを承諾します。

令和3年 月 日

保護者氏名 _____

★緊急時連絡先(電話番号) _____