

令和2年度 アクアビクス教室 申込書

日 時	<input type="checkbox"/> 1月17日(日) <u>16:00～17:00</u> <input type="checkbox"/> 2月 7日(日) <u>13:30～14:30</u> <input type="checkbox"/> 3月21日(日) <u>16:00～17:00</u>			
	<small>感染防止対策として少人数での開催になります。多くの方にご参加いただけるよう、<u>原則1回のみのお申込み</u>とさせていただきます。ただし、開催1週間前時点で空きがあれば、2回目もお申込みいただけます。</small>			
ふりがな			性別	男 ・ 女
氏名			年齢	歳
保護者 氏名	(18歳未満の場合のみ記入)	介助者 氏名	あり ・ なし	
現住所	〒 —			
TEL	— —	FAX	— —	
障がい 種別	身体 ・ 知的 ・ 精神			
	身体	(手帳の記載のまま記入してください)	等級	級
	知的		等級	
	精神		等級	級
備考				

※ご記入いただいた個人情報は、スポーツ教室の運営に関する目的のみ使用させていただきます。

※教室の開催状況を写真撮影する場合がありますが、内部資料への使用のみに限定し、外部へは使用しません。ご理解とご協力をお願い致します。

<新型コロナウイルス感染予防対策にご協力ください>

- ・体調が良くない場合（発熱、体のだるさ、息苦しさ、嗅覚・味覚異常等）や同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合は、参加をご遠慮いただきます。
- ・入館前に検温をします。発熱・体調不良等ある場合は教室に参加できませんのでご了承ください。
- ・当日はマスク着用、手洗い、手指消毒をお願いします。
- ・他の参加者等と十分な距離の確保をお願いします。
- ・参加後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、速やかにご連絡をお願いします。
- ・新型コロナウイルス感染拡大状況によっては、中止になることがあります。

岐阜県福祉友愛プール 〒502-0854 岐阜市鷺山向井2563-18

TEL : 058-295-1100 FAX : 058-295-1020 E-mail : yuai-pool@gpsa.jp