

# 令和3年度 アクアビクス教室 申込書

<受付窓口・郵送・FAX・メール・電話でお申し込みください>

日 時	<input type="checkbox"/> 7月31日(土) 13:30～14:30 <input type="checkbox"/> 8月14日(土) 13:30～14:30			
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、原則1回ずつの申込みとします。ただし、1開催終了後、又は開催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。				
ふりがな				利用者登録番号
参加者 氏名	( 歳)			0   0
介助者の有無	あり ・ なし		保護者 氏名	(18歳未満の場合のみ記入)
介助者 氏名				
現住所	〒 —			
TEL	— —		FAX	— —
障がい 種別	身体 ・ 精神 ・ 知的 ・ その他( )			等級
備考	(伝えておきたいこと等があれば記入してください)			

※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、風邪症状、体のだるさ、息苦しさ、嗅覚・味覚異常等）は参加をお断りします。また、陽性者の濃厚接触者としてPCR検査の対象となり、検査結果が陰性であっても14日間の自宅待機・健康観察中は参加をお断りします。
- ・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、PCR検査を受検することになった場合は、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