

令和3年度 トレーニングのイロハ教室 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"/> 1月29日(土) 13:30～14:30 ② <u>クール</u>				
	<input type="checkbox"/> 2月19日(土) 13:30～14:30 ② <u>クール</u>				
感染防止対策として少人数での開催になります。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				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()				
	(手帳の記載のまま記入してください)			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、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