

# 仙台市障害者スポーツ教室FAX申込用紙

参加教室	1 月 16 日	スキー 教室
ふりがな		
氏名		
年齢、性別	歳	男 ・ 女
障害の内容		
住所	〒 -	
電話番号	母 ・ 父 ・ 他 ( ) ※当日も連絡の取れる電話番号をお願いします	
教室中の付添	あり(一緒に滑る) ・ なし(送迎のみ、合間を見ながらの付添) 付添者名 ( )	
利用コース	リフト乗車 ・ キッズパーク	
ヘルメット	借用 ・ 持参	
チェック (当てはまるものに○をつけてください)	・ スキーの着脱が自分でできる	可 ・ 不可
	・ 自力で立ち上がれる	可 ・ 不可
	・ ハの字で滑れる	可 ・ 不可
	・ ハの字で止まれる	可 ・ 不可
	・ ハの字で左右のターンができる	可 ・ 不可
・ 中斜面以上でスキー板を揃えてターンできる	可 ・ 不可	
希望内容、学びたいことなど	※希望内容などありましたらご記入ください。	
専門用具の使用有無	※アウトリガー等専門用具を持ち込み使用する場合記入	
その他注意事項	※参加時に注意してほしい事項 ありましたら記入 ください	

※メールでのお申込みの場合は上記内容を記載の上 info@sendai-dsa.jp へ送信ください。

※メールアドレスの@は半角文字になりますのでご注意ください。

※電話でのお申込みの場合は、上記内容を 022-236-8690 までご連絡ください。(平日10:00~17:00)

※万一、体調不良等により参加をキャンセルされる場合は、022-236-8690 までにお早めにご連絡ください。

※応募多数の場合は抽選となります。

※申込書に記載の個人情報は、本事業の開催に伴う利用のほか、他事業の案内、関係機関への情報提供・報告等に利用させていただきます。

※当日は主催者が活動記録、報告書用として写真映像等を撮影いたします。撮影写真映像等の掲載権は主催者に属し、当協会ホームページ等に載る場合もあります。

## 【新型コロナウイルス感染症の対応について】

・参加2週間前に諸症状(発熱・倦怠感・息苦しさ・嗅覚・味覚異常等)があったり、身近な人に感染が疑われる場合は参加をご遠慮ください。

・当日：マスクの持参・着用(受付時などの会話をする際やスポーツ実施時以外)、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、大きな声での会話は控えください。

・参加後の2週間以内に本人および同居家族が発症した場合は、すみやかに当協会へご連絡をお願いします(濃厚接触者の有無等確認します)。

・新型コロナウイルス感染症は再流行が懸念されており、開催時きの状況により開催を見合わせる場合もあります。

・厚生労働省から提供されている接触確認アプリ(COCOA)などのご利用をお願いします。