

仙台市障害者スポーツ教室FAX申込用紙

| | | |
|--------------|---|----------|
| 日付・教室名 | 7月 10日 | 教室 教室 |
| フリガナ | | |
| 氏名 | | |
| 性別(○を記入) | 男 | 女 |
| 年齢 | | 歳 |
| 住所 | 〒 - | |
| 電話番号 | ※当日も連絡が取れる電話番号をお願いします | |
| 障害の内容 | | |
| 車いすの使用(○を記入) | 有 | 無 |
| 競技経験の有無 | ※はじめての方も参加いただけます | |
| バドミントンラケット | 持参 | 借用 |
| 卓球ラケット | 持参 | 借用 |
| 付き添い(○を記入) | 有 | 無 |
| | ※有の場合(付き添い者名: _____ (続柄: _____) 連絡先: _____) | |
| 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、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掲載場合もあります。

【新型コロナウイルス感染症の対策について】

・参加前2週間に諸症状(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お控えください。

・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、開催時期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。