

仙台市障害者スポーツ教室FAX申込用紙

日付・教室名	8月20日	車いすダンス 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	
付き添い(○を記入)	有	無
	※有の場合(付き添い者名: _____ 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も掲載される場合があります。

【新型コロナウイルス感染症の対策について】

発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合は、参加をご遠慮いただきます。

適切なマスクを持参し、正しい着用と場面に応じた適切な脱着、手洗い、手指消毒をお願いします

介助等の必要時以外は、他の参加者等と十分な距離の確保をお願いします。

大きな声での会話などは控えてください。

参加日の5日前から、感染が疑われる方との濃厚接触がある場合は参加をご遠慮いただきます。