


オープン記録会 誓約書 兼 参加同意書・申込書

受付番号

記入・同意いただけない場合は参加をお断りすることがあります。

令和 年 月 日


参加者氏名		保護者氏名（参加者が小学生の場合はご記入ください）		
電話番号	— —	参加種目	自由形 平泳ぎ バタフライ 背泳ぎ	50m 100m
本日の体温	℃ （検温をご希望の方はお申し出ください）			
健康状態等	<p>私は本日及び過去 14 日以内に下記のいずれにも該当していません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平熱を超える発熱、咳、のどの痛み、息苦しさ、倦怠感、嗅覚や味覚の異常、体が重いと感じる、疲れやすいなどの症状があった ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた ・入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国や地域に渡航した、又はそれらの地域の在住者との濃厚接触があった <p>※1項目でも該当する場合、本日の利用を見合わせてください。</p>			
個人情報取扱の同意	<p>私は上記の健康状態等に全て該当しないと共に、この用紙に記入した内容について、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、必要な範囲で施設管理者が保管・利用することに同意します。（「利用」には関係の保健所への連絡等を含みます。）</p>			<p>チェックを記入</p>  <input type="checkbox"/>

オープン記録会 誓約書 兼 参加同意書・申込書

受付番号

記入・同意いただけない場合は参加をお断りすることがあります。

令和 年 月 日

参加者氏名		保護者氏名（参加者が小学生の場合はご記入ください）		
電話番号	— —	参加種目	自由形 平泳ぎ バタフライ 背泳ぎ	50m 100m
本日の体温	℃ （検温をご希望の方はお申し出ください）			
健康状態等	<p>私は本日及び過去 14 日以内に下記のいずれにも該当していません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平熱を超える発熱、咳、のどの痛み、息苦しさ、倦怠感、嗅覚や味覚の異常、体が重いと感じる、疲れやすいなどの症状があった ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた ・入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国や地域に渡航した、又はそれらの地域の在住者との濃厚接触があった <p>※1項目でも該当する場合、本日の利用を見合わせてください。</p>			
個人情報取扱の同意	<p>私は上記の健康状態等に全て該当しないと共に、この用紙に記入した内容について、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、必要な範囲で施設管理者が保管・利用することに同意します。（「利用」には関係の保健所への連絡等を含みます。）</p>			<p>チェックを記入</p>  <input type="checkbox"/>