

2022年3月15日(火)必着

行天 小夜子

(FAX) 011-851-3688

## サウンドテーブルテニス 受講申込書

期日/2022年4月16日(土)4月17日(日)

会場/札幌市身体障害者福祉センター

\*参加する番号に○をつけてください。

- ① C級新規
- ② B級C級更新 < C級・B級 > 該当する級に○をつけてください。
- ③ ルール受講 < 16日・17日 > 該当する箇所に○をつけてください。
- ④ 特例更新受講 < 16日・17日 > 該当する箇所に○をつけてください。

申込み日 年 月 日

ふりがな		男	生年月日	年 月 日
氏名		女	登録番号	*更新の方はご記入ください。 —
住所	〒			
電話		FAX		
<input type="checkbox"/>	メール アドレス	*新規・更新の方で「審判部だより」メール配信希望者は <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください。ただし、添付が受け取れることが条件です。		
[参考]				
*(財)日卓協・公認審判員資格			無・有 [ ]	
*(公財)日障協・障害者スポーツ指導員資格			無・有 [ ]	
*その他、障害者スポーツ資格をお持ちの方はお書き下さい			[ ]	
<input type="checkbox"/>	ルールブック	1,500円(送料別)	・事前に申し込みが必要です。 ・購入される方は <input checked="" type="checkbox"/> を付け、当日受付で納めてください。	
	1,500円×	冊 =		+ 送料
[連絡欄]				

# 新型コロナウイルス感染防止対策「健康チェックシート」

この用紙を 当日、受付に提出 ください。

当日の朝の体温

氏名	4月16日(土)	℃
	4月17日(日)	℃

◆参加前2週間における以下の事項の有無

該当のある方に○

平熱を越える発熱	ある(あった)	ない
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状	ある(あった)	ない
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	ある(あった)	ない
喚覚や味覚の異常	ある(あった)	ない
体が重く感じる、疲れやすい等	ある(あった)	ない
新型コロナウイルス感染症とされた方との濃厚接触の有無	ある(あった)	ない
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	ある(あった)	ない
過去、14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該居住者との濃厚接触がある場合	ある(あった)	ない

\*ご参加後、参加者に新型コロナウイルス感染症への感染等が確認された場合、感染拡大を防ぐため記入いただいた個人情報を保健所の要請により情報提供する場合があります

\*本文書において収集した個人情報等を上記の目的以外で利用することはありません。収集した個人情報は、適切に管理させていただきます。

上記の主旨についてご理解いただきましたら、名前をご記入いただきますようお願いいたします。

**個人情報を新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、保健所等に  
提供することについて同意します**

2022年 4月 日

氏名 \_\_\_\_\_