

参加同意書

令和 年 月 日

スポ少参加者氏名

保護者氏名

私はスポ少参加者の参加にあたり、保護者として下記ガイドラインに同意し、スポ少練習に参加することを承諾します。

[新型コロナウイルス感染予防ガイドライン]

- ① 直近 2 週間以内に平熱を超える発熱(概ね 37.5 度以上)、咳・のどの痛みなどの風邪の症状、味覚や 嗅覚の以上が見られた方、緊急事態制限地域への訪問履歴、同居家族の感染履歴、感染陽性者 との濃厚接触履歴がある方は、練習に参加できません。
- ② コートに入る際、消毒液(用意します)で手洗いし、体温計測し、体温を名簿に記入してください。
- ③ 練習中はマスクを着用し、ハイタッチ等の接触はしないでください。
- ④ タオルや飲料の共用はしないでください。練習参加後、2週間以内に感染した場合は下記問い合わせ先に連絡する。

<問い合わせ先>

石井洋行 〒399-0701 塩尻市広丘吉田 926-8

e-mail: hisky0910@go.tvm.ne.jp

携帯: 080-5109-5918

できればメールで問い合わせいただければ幸いです。

署名後、練習初回参加の際に提出をお願いします。