

新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

- 団体・家族参加の場合は、代表者氏名を記入してください。

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

- 団体・家族全員についてご確認ください。

- 当日の体温に異常がない はい ・ いいえ
- 過去2週間における以下の事項がない はい ・ いいえ

- ・ 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）
- ・ せき、のどの痛みなど風邪の症状
- ・ だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）
- ・ 嗅覚や味覚の異常
- ・ 体が重く感じる、疲れやすい等
- ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ・ 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在住者との濃厚接触

※団体・家族参加の場合、代表者以外の方の氏名を記入してください。

No.	氏名	No.	氏名
1		4	
2		5	
3		6	

記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用します。その他の目的で利用することはありません。  
当スクールで感染者が発生した場合、保健所に連絡できるよう1か月間保管します。

## 令和3(2021)年度 市民スキースクール参加申込書

※キャンセルは申込締切日まで受け付けます。TEL：20-7010  
 申込締切日を過ぎた場合や、連絡が無い場合は、参加費全額をご負担いただきます。  
 (レンタルのキャンセル料はかかりません)

※当日の様子を撮影し、市発行の広報誌、ホームページ、フェイスブック及びツイッターに掲載する場合がありますので、了解の上お申し込みください。

参加希望日 ○をつけてください	【参加料】1回につき3,500円			
	R4 1/15 (土)	R4 1/22 (土)	R4 1/29 (土)	R4 2/5 (土)
レンタル 要の場合は数量を記入してください	要 ・ 不要	要 ・ 不要	要 ・ 不要	要 ・ 不要
	身長	cm	靴のサイズ	cm
	【レンタルする場合】1回につき、参加料+2,500円 (スキー板、スキーブーツ、ストック)			
ふりがな	(必須)			
氏名				
生年月日	昭和 平成	年	月	日 (年齢 歳) ※申し込み時
保護者氏名	※参加者が未成年者の場合のみ記入してください。			
住所	〒 _____ 柏崎市 _____			
	携帯電話番号 (必須)	_____	_____	
	自宅電話番号 (任意)	_____	_____	
	※平日連絡可能時間帯		: ~ :	
			: ~ :	
	メールアドレス (任意)			
緊急連絡先	※当日必ずつながる【参加者本人以外】の携帯電話番号を記載して下さい。【申込者の体調不良・集約時に連絡をします。】			
	_____	_____	参加者との関係:	
技術 ○をつけてください	① 初心者 (初めて) ② 初級A (経験はあるが、ターンはできない。) ③ 初級B (ハの字で、連続ターンができる。) ④ 中級 (すこし足をそろえて滑れる。) ⑤ 上級 (足をそろえて、どこでも滑れる。)			
アレルギーの有無	有 ・ 無 ) 有の場合、名称等 ( ) ※昼食の献立に配慮します。			
連絡事項				