

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 小学生スノーボードスクール参加申込書

※キャンセルは2/4(金)まで受け付けます。TEL:20-7010  
上の時間を過ぎた場合や、連絡が無い場合は、参加費を全額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、市ホームページ・フェイスブック・ツイッター・市発行の広報誌及びこども自然王国ホームページ等に掲載する場合がありますので、ご承知の上お申し込みください。

希望対象	午前の部 ※初めてスノーボードをする方 (10:00~12:00)	午後の部 ※2回目以降の方 (13:30~15:30)
レンタル <small>要の場合は数字を記入してください</small>	要 ・ 不要	
	身長	靴のサイズ
	cm	cm
【レンタルをする場合】参加料+3,000円(スノーボード、ブーツ)		
ふりがな	(必須)	
氏名	性別 (男 ・ 女)	
生年月日	平成 年 月 日 (年齢 歳) 小学 年生 <small>※申し込み時</small>	
保 護 者	氏 名	
	〒 _____ 柏崎市 _____	
	住所 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 : ~ : : ~ :	
技 術 <small>0をつけてください</small>	① 初心者 (初めてスノーボードを行う) ② 初級A (木の葉滑りはできるが、ターンができない。) ③ 初級B (ターンができる。) ④ 中 級 (連続ターンができる。)	
連絡事項		