

教室参加における感染症対策 参加同意書

【教室】 8/1 (日) 16:15~17:45 スケート & アイスホッケー教室

【お名前】 _____ 【当日の体温： _____】

【保護者名】 _____

※受講者が未成年の場合、保護者名もお願いいたします。

【連絡先】 _____

下記の項目について、確認のうえ、チェックしていただき教室初日にご提出ください。

- 氏名・連絡先を必ず記入してください。
- 当日の体温を測定し、平熱であることを確認して参加いたします。
- 以下の事項について、確認をお願いいたします。
 - 平熱を超える発熱がある場合は参加いたしません。
 - 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がある時は参加いたしません。
 - だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある時は参加いたしません。
 - 嗅覚や味覚の異常がある時は参加いたしません。
 - 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある時は参加いたしません。
 - 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はありません。
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われた方はいません。
 - 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者はありません。
- 利用に際し、マスクを着用・持参いたします。
- 施設の利用に当たっては、換気・消毒等を実施し、他の利用者との距離を 2 m 以上確保するなど、三つの密を避けるように心掛けます。
- 利用後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、（公財）川崎市スポーツ協会に速やかに連絡をいたします。
- 私は、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の感染拡大防止のために必要な範囲で（公財）川崎市スポーツ協会が保管・利用する事に同意します。（利用には関係の保健所への提供等を含みます）

以上の項目に同意します。

・教室終了後 2 週間以内に受講者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、川崎市スポーツ協会に速やかにご連絡ください。

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のために 1 ヶ月程度保管させていただきます。その他の利用目的のために利用することはありません。