

教室参加に係る自己体調管理チェックリスト

別紙、1. 健康管理 及び 2. 注意事項をご確認いただき をお願いいたします。

1. 健康管理 6項目を確認し該当しません。注意事項を確認しました。

会員の方は下記の太枠内をチェック、ご記入ください。

参加スクール

※連名不可 (1人1枚作成してください)

※お子さまの場合は、保護者をご記入ください。

<input type="checkbox"/> ジュニアサッカー	<input type="checkbox"/> ジュニアバスケット	<input type="checkbox"/> ジュニアテニス
<input type="checkbox"/> ハンナリーズバスケットボール	<input type="checkbox"/> ジュニア	<input type="checkbox"/> ジュニアH I
<input type="checkbox"/> サンガチアスクール	<input type="checkbox"/> ダンススクール	<input type="checkbox"/> バレーボール
<input type="checkbox"/> テニス	<input type="checkbox"/> シニアテニス	<input type="checkbox"/> 親子テニス
<input type="checkbox"/> エアロビクス	<input type="checkbox"/> バドミントン	<input type="checkbox"/> ヨガ
<input type="checkbox"/> スローエアロ	<input type="checkbox"/> さわやか健康	<input type="checkbox"/> ストレッチ&軽運動
<input type="checkbox"/> グラウンド・ゴルフのつどい	<input type="checkbox"/> 陸上クラブ	

参加日 令和 年 月 日 ()			
氏名	(ふりがな)	保護者氏名	(ふりがな)
会員番号		本日の体温: _____ ° ※37.5°C以上の場合 ご参加いただけません。	

連絡先	住所	電話番号
-----	----	------

----- キリトリ線 -----

教室参加に係る自己体調管理チェックリスト

別紙、1. 健康管理 及び 2. 注意事項をご確認いただき をお願いいたします。

1. 健康管理 6項目を確認し該当しません。注意事項を確認しました。

会員の方は下記の太枠内をチェック、ご記入ください。

参加スクール

※連名不可 (1人1枚作成してください)

※お子さまの場合は、保護者をご記入ください。

<input type="checkbox"/> ジュニアサッカー	<input type="checkbox"/> ジュニアバスケット	<input type="checkbox"/> ジュニアテニス
<input type="checkbox"/> ハンナリーズバスケットボール	<input type="checkbox"/> ジュニア	<input type="checkbox"/> ジュニアH I
<input type="checkbox"/> サンガチアスクール	<input type="checkbox"/> ダンススクール	<input type="checkbox"/> バレーボール
<input type="checkbox"/> テニス	<input type="checkbox"/> シニアテニス	<input type="checkbox"/> 親子テニス
<input type="checkbox"/> エアロビクス	<input type="checkbox"/> バドミントン	<input type="checkbox"/> ヨガ
<input type="checkbox"/> スローエアロ	<input type="checkbox"/> さわやか健康	<input type="checkbox"/> ストレッチ&軽運動
<input type="checkbox"/> グラウンド・ゴルフのつどい	<input type="checkbox"/> 陸上クラブ	

参加日 令和 年 月 日 ()			
氏名	(ふりがな)	保護者氏名	(ふりがな)
会員番号		本日の体温: _____ ° ※37.5°C以上の場合 ご参加いただけません。	

連絡先	住所	電話番号
-----	----	------