

元気アップ教室参加申込書兼同意書

別紙①

年 月 日

(あて先)
津市長

〒

申請者 住 所 _____

(自 署) フリガナ _____

氏 名 _____

生年月日 年 月 日生

電話番号 _____

下記の条件に同意し、「元気アップ教室【月・水・木・金】」に参加を申し込みます。※希望のコースに○をつけてください。

記

1. 教室に参加するにあたり、教室担当者の指示に従い、誠実に教室に参加することを誓約します。
2. 健康状態には十分留意し、自身の責任において、教室に参加することを同意します。万が一、教室中に体調不良等のため緊急を要する身体状況が起こった場合や教室担当者がやむをえない状態と判断した場合は、下記に緊急連絡先を示し、担当者が連絡をとることについて同意した上で参加します。
3. 新型コロナウイルス感染症の拡大防止に十分留意し、参加することに同意します。
4. 介護保険者証（介護保険被保険者証）の確認を行うことに同意します。

【緊急連絡先】

① 名 前： _____ (続柄 _____)

住 所： _____ 電話番号 _____

※①の緊急連絡先が遠方（県外等）の場合は、②をお書きください。

② 名 前： _____ (続柄 _____)

住 所： _____ 電話番号 _____

【申込方法】 上記に必要事項記入の上、NPO法人 津市スポーツ協会事務局窓口もしくは FAX(059-273-5588)にてお申し込みください。