参加者各位

下関市障害者スポーツセンター主催事業に参加していただくにあたり、下記の確認事項を確認の上、ご参加ください

ご本人が確認することが難しい場合は、保護者・介助者の方と一緒に確認の上、記名をお願いいたします。

コロナウイルスのための

スポーツ・

のをの、チェック✓を、をください。

* スポーツセンター・のに3（「」「」「」）になりやすいをし、コロナウイルスにします。
* スポーツをいるは、マスクの、いをします。
* は・・などのではありません。
* するにも・・などののはいません。
* 1かにコロナウイルスなどのとのはありません。
* にでを、に37.5のや、よりも1がいは、にできないことをします。
* 、がしたにはスポーツセンター（083-232-1846）にします。
* 、がしたには、のにより「」「」「」をすることにします。（のにより、やきりがわれるがあります）

|  |  |
| --- | --- |
| 参加行事名： | 記 入 日:令和　　年　　月　　日 |
| 参加者： | 連絡先等： |
| 住　　　所： |
| 保護者（介助者）： | 連絡先等： |
| 住　　　所： |