FAX：0463-34-5522

参加申込書兼同意書

ご住所

ご連絡先

ご年齢　　　　歳

私は、本教室の参加にあたり次の事項について、同意します。

|  |
| --- |
| ・体温が37.5℃以上ある場合は、参加しません。・咳、のどの痛みなど風邪の症状がある場合は、参加しません。・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある場合は、参加しません。・嗅覚、味覚の異常がある場合は、参加しません。・体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がある場合は、参加しません。 |
| ・主催者等が求める新型コロナウイルス感染症対策等を遵守します。・マスク着用で参加します。 |