

**※ポートキッカーズ体験参加申込書※**  
**港区内運動施設利用のための事前チェックシート**

新型コロナウイルス感染拡大防止のためお手数ですが参加日毎に記入、提出をお願いします。  
 新型コロナウイルスに感染していたことが発覚した場合、シートへの記載内容は保健所等の公的機関へ提供される場合があります。  
 (同意の上、本用紙をご提出ください。同意いただけない場合は、練習等にご参加いただけません。)  
 ※記載して頂いた個人情報は新型コロナウイルスへの対策、入会に向けたご案内以外には使用しません。

利用者(家族単位)が事前に記入してください。

月 日分

受付スタッフ記入

	名前	性別	年齢	住所 (子供のマスには現学年を記載)	電話番号 (代表者1名必須)	検温結果 (自宅)	検温結果 (利用前)
1						度	度
2						度	度
3						度	度
4						度	度
5						度	度

**※ポートキッカーズ体験参加申込書※**  
**港区内運動施設利用のための事前チェックシート**

新型コロナウイルス感染拡大防止のためお手数ですが参加日毎に記入、提出をお願いします。  
 新型コロナウイルスに感染していたことが発覚した場合、シートへの記載内容は保健所等の公的機関へ提供される場合があります。  
 (同意の上、本用紙をご提出ください。同意いただけない場合は、練習等にご参加いただけません。)  
 ※記載して頂いた個人情報は新型コロナウイルスへの対策、入会に向けたご案内以外には使用しません。

利用者(家族単位)が事前に記入してください。

月 日分

受付スタッフ記入

	名前	性別	年齢	住所 (子供のマスには現学年を記載)	電話番号 (代表者1名必須)	検温結果 (自宅)	検温結果 (利用前)
1						度	度
2						度	度
3						度	度
4						度	度
5						度	度

**【体験参加フォーマット】**

- ①ホームページメールまたはLINEにて体験参加日を連絡して下さい。
- ②本「ポートキッカーズ体験参加申込用紙」に必要事項を記入して参加当日に持参し、グラウンド前の特設受付に提出して下さい。
- ③運動出来る服装、靴、着替え、タオル、十分な飲料等をご用意願います。保護者さんの練習参加も大歓迎です。
- ④体験期間中の怪我や事故にはチームとして責任を持ってません。グラウンドへの往復含めて安全の確保及び運営に対してのご理解とご協力をお願いします。
- ⑤その他確認事項

※特設受付にて一秒検温(おでこに当てるタイプ)と手の消毒を全員行います。

※次の3項目のいずれかに該当する場合はご参加いただけません。

- (1) 自宅で体温を計った際に既に37.5度以上の発熱があった場合
- (2) 息苦しさ(呼吸困難)=強いだるさがある場合
- (3) 軽度であっても咳、咽頭痛などの症状がある場合

※持病等についてチームに相談すべき事がある方はメールでご相談下さい。

持病の例

- ・ぜん息等の呼吸器系疾患
- ・熱中症発症への不安(過去に熱中症になったことがある場合など)

※体験は何度でも出来ます!

※申込と申込書の提出は毎回必要となります。