

■新型コロナウイルス感染拡大防止対策に伴う温水プール教室参加届

※お子様が参加されるスクールの場合、必ず保護者の方の確認の元、ご記入ください。

氏名		緊急連絡先（電話番号）	
利用日	令和 年 月 日（ ）		
参加スクール名			
チェック項目（施設の利用にはすべての項目の該当が必要です）			
37度以上の熱がないまたは37度未満でも平熱を1度超過していない	息苦しさ・強いだるさの症状がない	咳・咽頭炎などの症状がない	過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域への渡航歴がない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※記載していただいた個人情報は、船橋市個人情報保護条例を遵守し、新型コロナウイルス感染拡大防止に利用させていただきますのでご了承ください。なお、疫学調査の観点から1か月保存の上、廃棄します。

■新型コロナウイルス感染拡大防止対策に伴う温水プール教室参加届

※お子様が参加されるスクールの場合、必ず保護者の方の確認の元、ご記入ください。

氏名		緊急連絡先（電話番号）	
利用日	令和 年 月 日（ ）		
参加スクール名			
チェック項目（施設の利用にはすべての項目の該当が必要です）			
37度以上の熱がないまたは37度未満でも平熱を1度超過していない	息苦しさ・強いだるさの症状がない	咳・咽頭炎などの症状がない	過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域への渡航歴がない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※記載していただいた個人情報は、船橋市個人情報保護条例を遵守し、新型コロナウイルス感染拡大防止に利用させていただきますのでご了承ください。なお、疫学調査の観点から1か月保存の上、廃棄します。