

主催事業 参加カード

参加プログラム名:

*この資料はコロナ禍での事業運営に際し、参加者の方を把握するために使用します。外部に公開されることは決してありませんので、正確にご記入ください。

*ご家族で1枚ご記入ください。本参加カードは初回にご提出ください。以後は提出不要です。

(お客様より取得した個人情報をお客様の同意を得たもの以外の第三者に提供、開示等一切いたしません。また年度末には本書は、当方でシュレッダーにかけ、処理いたします。)

ふりがな			性別	年齢
参加者氏名			男・女	満 歳
生年月日	西暦	年 月 日		
ふりがな			性別	お子様との続柄
参加者氏名 (保護者)			男・女	
電話番号	自宅		携帯	
住所	〒 -			
緊急 連絡先 (プログラム 中)	緊急連絡者氏名:		(続柄:参加者(お子様)の)	
	電話	()		

きりとり線

健康チェックシート

参加者氏名 _____ (保護者氏名 _____)

- ◎ご参加いただくプログラム当日の健康チェックをお願いいたします。
- ◎参加日の体温を記入してください。お子様、保護者様ともをお願いいたします。
- ◎参加されるご家族が増えた場合も、「メモ欄」への検温記載をお願いいたします。
- ◎健康面のことなど、伝達事項があればメモに記入をしてください。受付時に確認させていただきます。

日時	()	今日の体温		メモ	青少年の 家 サイン
		参加者	保護者		
/	()	℃	℃		
/	()	℃	℃		
/	()	℃	℃		
/	()	℃	℃		
/	()	℃	℃		
/	()	℃	℃		
/	()	℃	℃		
/	()	℃	℃		
/	()	℃	℃		
/	()	℃	℃		
/	()	℃	℃		

- ◎体調万全でお越しください。特に発熱・頭痛・咽頭痛・嘔吐・咳など体調不良がある場合は、参加をご遠慮ください。
- ◎また、ご家族の方の体調不良等があった場合も、参加の見合わせをお願いいたします。