

太極拳教室健康申告書

この健康申告書は、参加者ご自身にご記入いただくものです。記載事項の確認、太枠内の質問へ回答の上、日付及び同意文書にご署名いただきますようお願いいたします。

1. 現在の健康状態についての質問 (①または②に○をつけてください)

- (1) 現在かかっている怪我、病気はありますか？
①ない ②ある (内容 _____)
- (2) 医師から運動・スポーツをするにあたって、何か制限を受けていますか？
①制限はない ②制限がある (内容 _____)
* 「②制限がある」とお答えの方は、医師による証明書を提出していただく場合があります。

2. 教室へのご参加についての確認

- ・教室では、各参加者の当日の体調や怪我、病気などに応じた指導はできません。運動中は、身体に普段とは異なった負荷がかかります。そのため、参加者ご自身に、怪我や病気に起因する事故が起こらないように、健康管理を行っていただきます。

3. 次の事項に該当する場合、ご参加いただけません。

- ・体調がよくない場合 (発熱・咳・のどの痛み・味覚異常など)
- ・同居家族や身近な知人に感染症の感染者・疑われる方がいる場合

4. ご参加の際は感染予防として、以下の項目を遵守していただきます。

- ・来場前に検温をしてお越しくください。
- ・マスクの着用は各自の責任でお願いします。
- ・ほかの参加者・指導者・スタッフ等との距離を確保してください。
(※障がい者の誘導・介助を行う場合を除きます。)
- ・大きな声での会話・掛け声等はお控えください。

太極拳教室に参加するにあたり、上記2.~4.の事項に同意します。

武蔵野市武術太極拳連盟 理事長殿

____年 ____月 ____日

____参加者署名____

____性別 ____男・女____ 年齢 ____才____

※健康申告書でいただいた個人情報は、当連盟の主催する教室の実施・運営に必要な範囲内でのみ使用いたします。それ以外の目的で使用することはありません。

教室に関する質問・講師へ伝えたいことなどありましたらご記入ください