ひかわRunningフェスティバル2021 申込用紙

申込日　　年　　月　　日

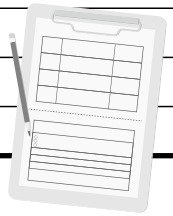
ふりがな		年齢　　歳　　男　・　女	**希望コース** 該当に〇をつけてください
氏　　名		電話（　　）　　－	0.7㎞ ファミリーの部 / 1.0㎞ 小学生の部
住　　所	〒　　－		3.0㎞ 一般の部 / 1.0㎞ 小学生の部 伴走
ふりがな		年齢　　歳　　男　・　女	**希望コース** 該当に〇をつけてください
氏　　名		電話（　　）　　－	0.7㎞ ファミリーの部 / 1.0㎞ 小学生の部
住　　所	〒　　－		3.0㎞ 一般の部 / 1.0㎞ 小学生の部 伴走
ふりがな		年齢　　歳　　男　・　女	**希望コース** 該当に〇をつけてください
氏　　名		電話（　　）　　－	0.7㎞ ファミリーの部 / 1.0㎞ 小学生の部
住　　所	〒　　－		3.0㎞ 一般の部 / 1.0㎞ 小学生の部 伴走
ふりがな		年齢　　歳　　男　・　女	※保護者欄
保護者氏名		電話（　　）　　－	18歳未満の方のみ参加する場合は保護者様の記載をお願いします。

キリトリ✂

健康チェックシート

※太枠を記入し当日園内入り口で提出してからご入場ください

施設名　利用日	出雲いりすの丘　　令和４年３月13日（日）
主　催　者	NPO法人斐川体育協会ひかわスポーツ夢クラブ
事　業　名	ひかわRunningフェスティバル2021



～ チェック事項 ～　下記表の該当する方へ〇をしてください

来場者全員の氏名 ６名以降は用紙をコピーしてご記入ください	今朝の体温	発熱、風邪の症状があるか	身近な人物に新型コロナウイルス感染症が疑われる方がいるか	過去14日以内に入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があったか
		有　・　無	いる・いない	有　・　無
		有　・　無	いる・いない	有　・　無
		有　・　無	いる・いない	有　・　無
		有　・　無	いる・いない	有　・　無
		有　・　無	いる・いない	有　・　無
代表者連絡先	電話（　　）　　－			

注意事項	本票はひかわRunningフェスティバル2021で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合に、保健所などの医療機関への情報提供や、濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの目的以外に使用しません。またお預かりした個人情報は、個人情報保護法に基づき、NPO法人斐川体育協会ひかわスポーツ夢クラブで厳重に保管し、上記以外の目的には使用いたしません。回収後、２ヶ月の経過を目途に収集した個人情報は速やかに破棄します。