

あきた元気アップ健康教室 令和7年度 太極拳教室 参加同意書

- ◆ 体調や健康状態に応じて無理のないよう心掛けてください。また、受付時での名簿記入に御協力ください。
- ◆ 活動時間中のけがなどについては、応急手当のみ行います。
- ◆ 駐車場での事故については、責任を負いかねますので十分に注意してください。
- ◆ ホームページ・報道取材、大学などの研究目的で、写真等の撮影について御協力いただく場合がありますので、御了承願います。
- ◆ 長期欠席する場合は、原則として御本人が口頭または電話で必ず連絡してください。
TEL：018-864-6225（スポーツ振興チーム）

※マスク着用は個人の判断に委ねることとしますが、感染症等が拡大している場合には、一時的に場面に応じた適切なマスクの着用を呼び掛けることがありますので、御理解と御協力をお願いします。

----- きりとり -----

「参加同意書」の内容及び本教室の趣旨、「太極拳教室を通じて、心と体の健康増進を目指す」を理解し、マナーを守って活動することを同意した上で参加を申し込みます。

令和7年 月 日

性別	男	ふりがな	年齢
	女	氏 名	
住 所		秋田県 市	
本人連絡先		自宅電話番号	☎ — —
		携帯電話番号	☎ — —
緊急連絡先 (自宅か自宅以外の御家族のどちらかに○をしてください)		・ 自宅（上記連絡先）	
		・ 自宅以外の御家族 続柄（ ） お名前 TEL（ — — ）	

※事故・けが等、緊急時において連絡する場合のみ使用しますので、御記入願います。