

# あきた元気アップ健康教室 令和8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ご協力ください。
- ◆ 活動時間中のけがなどについては、応急手当を行います。
- ◆ 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ご注意ください。
- ◆ 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ご協力いただく場合がありますので、ご了承願います。
- ◆ 長期欠席する場合等、特別な事情がある場合は、(原則として御本人が) 必ずご連絡ください。  
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、ご理解とご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8年 月 日

性 別	男 ・ 女	ふりがな ----- 氏 名	年齢  ____ 歳
住 所		秋田県  _____ 市	
本人連絡先		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)		<input type="checkbox"/> 自宅 (電話番号) ----- <input type="checkbox"/> 自宅以外のご家族 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、ご記入願います。