

第 15 回 神戸学院大学 Jr テニス強化プロジェクト申込書

① 申込者氏名	ふりがな _____ 漢 字 _____
② 性別	男・女
③ 年齢	____才 所属クラブ名 _____ 学年 ____年生 学校名 _____ 生年月日 ____年 ____月 ____日生
④ 希望するクラス	強化ジュニア A      強化ジュニア B
⑤ 強化ジュニア A の方は、費用のお支払方法を選択してください。 費用支払い方法	一括 ・ 分割 ( 2 回 ; 5 月末日 ・ 10 月末日 )
⑥ テニス経験年数	____年 ____ヵ月
⑦ 連絡先住所 〒 _____ _____	
Tel ( _____ ) - _____ - _____	携帯 ( _____ ) - _____ - _____
E-mail	_____
⑧ 保護者氏名	
⑨ 健康状況	
⑩ 主な戦績	

※下記の遵守事項を確認し、チェックマークを入れてください。

ジュニアテニス教室への申し込みにあたり、下記の事項を遵守します。

[遵守事項]

- ① コロナ予防対策のため、受付時に備え付けの消毒薬で、手洗いをしていただきます。本人及び観戦希望の保護者の方は、毎回、検温と本人及び同居家族の風邪症状等の確認をさせていただきます。なお、37℃以上の発熱、かぜ症状（のどの痛み、咳、鼻水、頭痛、体のだるさ、関節痛、においや味がしない等）の症状があれば参加できません。観戦希望者の方は、マスク着用の上、密にならないように間隔を空けて座って頂き、大声を出さないようにしてください。
- ② 練習時間内は指導者の指示に従ってください。
- ③ 体調が悪い場合は、必ず事前に指導者に申し出てください。
- ④ 練習を欠席する場合は、事前若しくは当日にメール、LINE 若しくは fax で連絡をしてください。e-mail : kobegu.tennis@spice.ocn.ne.jp fax & Tel : 078-975-1816
- ⑤ 悪天候等による練習中止は、午前 7 時頃にメール若しくは LINE で通知します。
- ⑥ 第 5 グラウンドの駐車場は利用できません。最寄りの駐車場をご利用ください。
- ⑦ 学内テニスコートは大学の東台地駐車場をご利用ください。(別途案内図配付)
- ⑧ 指導者の指示に従わない場合または 2 回以上無断欠席した場合は退会といたします。
- ⑨ 練習中の事故について主催側が応急処置を行います。故意若しくは重大なる過失がない限り、大学は一切の責任を負いません。
- ⑩ 本学及び第 5 グラウンドの施設を破損した場合は、原状復帰に要する費用の相当額を弁償していただきます。
- ⑪ 下記、参加者が遵守すべき事項及び運動を行う際の留意点を遵守します。

以上

## 参加者が遵守すべき事項

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる
  - 体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
  - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - 過去14日以内に政府から入国制限、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る場合
  - 重症化リスクが高いとされる基礎疾患がある(指導者含む)
  - 重症化リスクが高いとされる高齢者や基礎疾患のある人が同居家族にいる
    - ※基礎疾患とは、糖尿病、心不全、呼吸器疾患(COPD 等)、透析を受けている方、免疫抑制薬や抗がん薬等を用いている方を指します。
- マスクを持参すること(参加受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること)
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 運動中に大きな声で会話、応援等をしないこと
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと
- 教室等終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること
- 教室等の前後での会食を控えること

## 参加者が運動を行う際の留意点

- 運動をしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離を空けること
- 運動中に、唾や痰を吐かないこと
- タオルを持参すること(手洗い時に必要)
- 飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を空けて対面を避けること