# 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 | 「 <b>の質問</b> (①または②に○をつけてください |
|----|-----------------------|----------|-------------------------------|
|    | <i>7</i> /10 1.11 4.7 |          |                               |

| (1) 現在かかっている怪我、病気はありますか?<br>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   | 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新型コロナウイルス感染症の感染者・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。

- ・参加時に当日の体温を確認いたします。来場前に検温をしてからお越しください。
- ・マスクの着用をお願いします(運動中は可能な範囲で)。
- ・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。
- ・参加後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、速やかにご連絡ください。

## 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          |              |
|             |      | <u>性 別 男・女</u> | <u>年 齢 才</u> |

※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。

| <b>教室に関する貝向・蔣即へ伝えたいことなどめりましたりこ記入へたさい</b> |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |