

第2回ボウリング交流大会申込書【令和4年12月15日(木)マグ スミノエ】

申込締切 令和4年11月18日(金)17:30必着

1. 申込種別					
<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。 競技自体は個人戦です。					
		<input type="checkbox"/> 所属機関・医療機関等、団体でまとめて申し込む		<input type="checkbox"/> 個人で申し込む	
2. 所属団体		団体名:		連絡担当者名:	
住所・連絡先 ※個人申込の場合は代表者の方のお名前と連絡先	住所 〒		電話番号 — —		
	メール アドレス @		緊急連絡時の電話番号 — —		
			FAX番号 — — (FAX申込の場合必須)		
 参加者の方全員(付き添いの方含む)、本紙下段にある、『新型コロナウイルス感染拡大防止対策チェックリスト』をご確認頂き、全ての項目に同意された方は <b>オールクリア</b> の箇所にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。					
<b>お申込にはチェック<input checked="" type="checkbox"/>が必要です。</b>					
3. 参加者 (欄が不足の場合はコピーして下さい)	氏名	ふりがな	性別	ボウリングシューズレンタル必ず記入してください	オールクリア
①				不要 ・ 要	<input type="checkbox"/>
②				不要 ・ 要	<input type="checkbox"/>
③				不要 ・ 要	<input type="checkbox"/>
④				不要 ・ 要	<input type="checkbox"/>
⑤				不要 ・ 要	<input type="checkbox"/>
⑥				不要 ・ 要	<input type="checkbox"/>
⑦				不要 ・ 要	<input type="checkbox"/>
4. 当日の付き添い ※当日の付き添いのない方は必ず[2.無し]の欄に記入下さい	1. 有り ⇒ 引率 ( ) 名 代表者氏名 ( )				<input type="checkbox"/>
	2. 無し ⇒ 当日緊急時連絡先(家族、医療機関等) 名前 ( ) 本人との関係 ( ) 電話番号 ( )				
5. 交通手段	1. 公共交通機関		2. 自動車等		
6. 競技にあたって配慮してほしいこと(体調面など) ※補助台希望の方はこの欄に参加者番号と「補助台希望」と記入下さい					
申込書送付・ 問い合わせ事務局	郵送、メール、FAXのいずれかでお申込下さい。 ●郵送の場合は必ず返信用宛名を記入した封筒(94円切手貼付)を同封して下さい。●復帰協ホームページから申込書(Excel、PDF)をダウンロードできます。●FAXでのお申込の場合は、送信後にTEL等でご連絡下さい。 社会福祉法人精神障害者社会復帰促進協会(宛名は「復帰協」でも可)「ボウリング」係 〒552-0001 大阪市港区波除5-7-6-201 開所時間:月～金の9:00～17:30(土日祝日は休所) E-mail:hukikyo@kss.biglobe.ne.jp TEL:06-6567-8071 FAX:06-6567-8089				
事業所の自主製を参加賞として納入したい ※食品以外で一つ200円以内(消費税込)。 複数の事業所から募集しますので、1事業所15～20個の予定です。 希望された事業所には、後日詳細をご連絡致します。 ご不明な点はお問合せ下さい。	1. 希望する		製品の概要		
	2. 希望しない		<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>		

新型コロナウイルス感染拡大防止対策チェックリスト

②開催日4日前からの以下の事項の有無の確認

- 平熱を超える発熱
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- 嗅覚や味覚の異常

①イベント当日の検温に協力できる

(平熱を超えた場合(概ね37.5度以上)の不参加要請を承諾できる)

- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 開催日を含む8日以内の、海外への渡航、クラスターが起こった地域への旅行・出張、新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触