

## 令和2年度 夜間ソフトテニス（前期）教室 参加申込書兼誓約書

ふりがな				
氏名	男 ・ 女			
生年月日	昭和・平成	年	月	日（ 歳 ）
郵便番号	—			
現住所	長野市			
電話番号	（            ）			
勤務先				

## 誓約書

私は、ソフトテニス教室参加にあたり、現在健康状態も良好であり、参加中は常に健康管理に十分配慮します。また、万一の事故に対しても、自己の責任において一切処理することを制約します。

なお、次に該当するような時は、その日の参加を中止することを約束します。

1. 酒の飲みすぎ、寝不足と思ったとき。
2. かぜ・下痢気味のとき。
3. 朝食を食べる気がしないとき。
4. 心臓がドキドキしたり、胸がしめつけられるとき。
5. 高血圧の方。（脳出血、脳血栓を起こしやすいので危険である。）
6. 自分の脈拍を知っておき、脈拍が60～90以外のとき。
7. 頭がボーッとして、のぼせる様などとき。
8. 普段になく肩がこったり、首筋が張るとき。
9. なんとなく気分がハッキリしないとき。

## &lt;個人情報の取り扱いについて&gt;

この申込書に記載された個人情報は、当該教室の参加者を確認するものであり、教室担当者以外への配布・公表はいたしません。

日付	令和	年	月	日
ご署名				

## &lt;お問い合わせ、申し込み&gt;

長野市ソフトテニス協会ホームページ

<http://nagano-city-sta.com>

担当：島村 道夫（しまむら みちお）

電話・FAX 026-244-5104