

受付日 年 月 日

受付者

＜太枠内をご記入のうえ、受付にお並びいただきますようお願い致します＞

ふりがな	体温 (37.5度以上の場合 入校をご遠慮ください)	性別	年齢	レッスン時間		
氏名		男 女	歳	午前	午後	一日
デモチーム	度	生年月日(西暦)		レッスン		
携帯電話・緊急連絡先 <small>(レッスン中連絡する場合がございます。 連絡が取れる番号をご記入願います。)</small>		学年			デモチーム	
住所 <small>(※今シーズン初回申込時、ご記入願います。)</small>		小・中・高 ( )年			特別講座	
〒				級をお持ちの方 ジュニア / 級別		
スクールへの伝達事項がございましたらご記入下さい <small>《トイレが近い、アレルギー(休憩時給を食べます)、検定を受験したいなど》</small>				級		
免責同意事項(別紙)に同意し入校します <input type="checkbox"/>		署名欄 保護者氏名				

体調チェック

ウイルス感染拡大防止のため、体調確認を毎回行っております。□に☑をお願いします。

- 37.5度以上の熱がない
- 咳(せき)・のどの痛みなど風邪の症状はない
- 倦怠感(だるさ)や息苦しい症状はない
- 痰(たん)や胸部不快感はない
- 嗅覚・味覚に異常はない
- 体が重く感じる、疲れやすい症状はない
- 過去14日以内に、新型コロナウイルス感染陽性とされたものとの濃厚接触はない
- 同居家族や身近な知人に感染症が疑われる人はいない
- 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発表されている国・地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触はない

上記内容を確認の上、レッスンに参加します。

年 月 日  
保護者氏名(自署)

【スタッフ記入欄】

レッスン料(該当のものに○)

デモチーム 半日 1000円 一日 2000円

デモチーム会費 20000円

備考

合計金額(現金分)