

2022年8月25日

つどい参加を希望される方に お願いと連絡

<参加申し込み> (当分の間、参加は事前申し込み制になります)

- ・参加は事前申し込みしていただきます(先着順で定員を超えた場合お断りします)
- ・開催時間 14時～16時(受付13時45分～) 入れ替えはありません
- ・定員は30名(当事者)です。10月より付き添いは定員に含まれません。当事者1名に家族または介護者1名でお願いします。
- ・申込用紙は、次のいずれかの方法で手に入れてください。
 - ① 島津アリーナ京都(京都府立体育館)事務室に取りに行く
 - ② 京都市障害者スポーツセンター2階「スポーツ振興会事務室」に取りに行く
 - ③ 下のpdf版またはワード版をクリックしてダウンロード
- ・申し込みはFAX・メール・郵送のいずれかで行ってください
- ・申込期間(申込期間以前の物は受け付けません)

つどい	申込期間	参加連絡
10月つどい(10月9日)	9月1日から 9月 9日	9月17日
11月つどい(11月13日)	10月1日から10月 7日	10月15日
12月つどい(12月11日)	11月1日から11月11日	11月19日

<コロナ感染対策>

- ・「新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト」をあらかじめ下のpdf版またはワード版をクリックしてダウンロードし、自宅で記入し、当日受付に提出して下さい(事前準備が難しい方・記入方法が分かりづらい方は当日受付でお尋ねください)
- ・37度以上の発熱がある場合は、参加をお断りします
- ・マスクの着用し、こまめに手指の消毒をしてください
- ・密を避けるため、種目ごとに人数制限があります。ご協力をお願いします
- ・荷物は各自で管理してください(種目ごとに荷物を置くスペースがあります)

<その他>

- ・更衣室の利用は、できるだけ控えてください
- ・必ず上履きを持参してください
- ・つどい参加後、2週間以内に発熱などの症状が出た場合は、必ず京都障害者スポーツ振興会に連絡してください(075-712-7010)

※障害者スポーツのつどいは、感染状況によって中止する場合がありますので申込時に実施の可否について、府立体育館か京都障害者スポーツ振興会の①ウェブページを見ていただく②直接電話をかけていただくなどでご確認ください。

障害者スポーツのつどい 参加申し込み書（令和4年度____月のつどい）

参加者氏名	
住所	〒
電話番号	

介助者 あり・なし（どちらかに○） *ありの場合、下記に記入してください。

介助者氏名	関係(いずれかに○)			
	家族	ヘルパー等	ディ職員	その他()

<連絡>

○個人申し込み制です。（団体でまとめた申し込みはできません）

○先着順とし、定員を超えた場合は、申し込みを締め切らせていただきます。

<申込先> (一社) 京都障害者スポーツ振興会 事務局

〒606-8106 京都市左京区高野玉岡町5番地 京都市障害者スポーツセンター内

FAX 075-712-7015 TEL 075-712-7010 kyoto@spo-shin.net

(障害者スポーツのつどい)

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

島津アリーナ京都 (京都府立体育館)

氏名	電話番号 (緊急時に連絡がとれる番号)
	(氏名 :)

◆以下の内容を確認した上で参加します。○印をつけてください。

2週間前から以下の項目について該当しません。
<ul style="list-style-type: none">・平熱を超えた発熱がある。・風邪に似た症状 (咳・鼻づまり・痰がからむ・のどが痛む等) がある。・味覚、嗅覚に異常がある。・倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がある。・新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者と接触したことがある。・家族や身近な知人等で感染が疑われる者と接触したことがある。・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、地域等へ渡航した或いは渡航者と接触したことがある。

- ・御記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外の目的で使用することはありません。
- ・このチェックリストは、2週間鍵のかかる場所に保管し、以後は適切に処分します。

(障害者スポーツのつどい)

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

島津アリーナ京都 (京都府立体育館)

氏名	電話番号 (緊急時に連絡がとれる番号)
	(氏名 :)

◆以下の内容を確認した上で参加します。○印をつけてください。

2週間前から以下の項目について該当しません。
<ul style="list-style-type: none">・平熱を超えた発熱がある。・風邪に似た症状 (咳・鼻づまり・痰がからむ・のどが痛む等) がある。・味覚、嗅覚に異常がある。・倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がある。・新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者と接触したことがある。・家族や身近な知人等で感染が疑われる者と接触したことがある。・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、地域等へ渡航した或いは渡航者と接触したことがある。

- ・御記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外の目的で使用することはありません。
- ・このチェックリストは、2週間鍵のかかる場所に保管し、以後は適切に処分します。