

スポーツ教室 参加申込書【団体オンライン向け】

●下記の記入欄に必要事項を記載し、ご提出をお願い致します

フリガナ			
団体施設名			
住所	【〒 - 】		
連絡先	TEL:	FAX:	
メールアドレス			
質問事項	該当する者に○又は詳細ご記入ください。		
1 参加予定人数について	参加者	名	うち介護者 名
2 参加される方の障害の内訳について	重複	名 / 視覚	名 / 聴覚 名 / 肢体 名
	内部	名 / 知的	名 / 精神 名
3 参加時の状態について	立位での参加	名 / 車いす・椅子に座っての参加	名
4 施設内での運動頻度について	1	毎日30分以上運動をしている	
	2	週に2日以上30分以上運動している	
	3	月に2日以上何らかの運動をしている	
	4	全く運動をしていない	
5 その他 疑問等があればご記入ください。			

※参加希望の教室の『希望欄』に○印をし、ご参加の日程を○で囲ってください

みんなで交流☆ミニレクリエーション	5/28	7/30	10/8	12/24
-------------------	------	------	------	-------

※以下の質問事項へのご記入も宜しくお願いします。

質問事項	当てはまる番号を○で囲む		
1 通信環境について	①ネットワークを有線LANケーブルを利用して接続可能	②ネットワークをWi-Fiを利用して接続可能	③通信設備を準備中
2 パソコンの通信プランについて	①通信制限「有」のネットワーク契約	②通信制限「無」のネットワーク契約	
3 使用機器の種類について	①パソコン	②スマートフォン	③タブレット
4 質問3でスマートフォンと回答した方 通信データ容量の制限について	①確認済み	②わからない	
5 Webカメラの環境について	①PC内蔵カメラを利用	②Webカメラを利用	③カメラなし
6 マイクの環境について	①PC内蔵マイクを利用	②マイクを利用	③マイクなし
7 zoomの接続テストを希望しますか？※受講決定者のみ。日程は後日調整。			はい ・ いいえ
8 別紙『オンライン事業参加規約』を精読いただき、確認・同意の上お申込ご参加いただきますようお願い致します。同意いただける場合は、右記の口にチェック✓をお願いします。			※『Eオンライン事業参加規約』確認・同意いたします。 <input type="checkbox"/>

※お預かりした個人情報は、本教室運営に必要な目的以外には使用いたしません。

※当日は主催による撮影をいたします。撮影した写真等はウェブサイトや広報物等に使用する場合がござい
ます。撮影に同意していただける方は、別紙「写真・映像等のウェブサイトやパンフレット等への掲載同意書」
に署名し、参加当日にご持参ください。