

一般施設利用申込書

| 利用日 | | 利用時間 | | 時間 |
|----------|--|----------------------------------|---------|--------|
| 年 月 日 曜日 | | ～ | | |
| コース | 一般会員氏名 | | 子ども利用者数 | |
| | | | 会員 | 名 無料 |
| | | | 非会員 | 名 1名無料 |
| 支払い方法 | 1. 現金 | 前払い(原則)。教室活動中の場合は指導時間外にお支払いください。 | | |
| | 2. 口座振替 | 1日～15日の利用：当月27日に口座振替。 | 要口座登録 | |
| | 16日～月末の利用：翌月の27日に口座振替。 | | | |
| 利用料 | | | | |
| 利用料 | 1,000円/1h (延長30分500円) /子供1名無料、2人目以降500円/h(延長30分250円) | | | |
| 一般料金 | オープン会員:1,000円/1h (延長30分500円) | | | |
| 子ども料金 | 体育会員(無料) 非会員1名無料(一般会員の保護者1名につき) 2人目以降500円(1名) | | | |

1. 体育教室活動中は、**教室優先**となります。教室で使用中の器具やエリアでの活動はご遠慮ください。
2. 利用料は原則**前払い制**です。利用前に申込書と利用料をお支払いください。
3. **会員以外の方はスポーツ保険適用外**です。加入をご希望の場合、加入申請を行ってください。
4. その他、利用上の注意【別紙】をご確認の上、ご利用ください。

健康チェック表

新型コロナウイルス感染拡大防止対策としてご協力ください。

| 利用者 | 体温 | 症状(該当するものに○をしてください) | |
|-----|----|---|------|
| 会員 | | 頭痛・腹痛・下痢・吐き気・せき・鼻水・のどの痛み・倦怠感(だるい) 味覚障害(味がしない)・嗅覚障害(匂いがしない)・その他 | 異常なし |
| | | 頭痛・腹痛・下痢・吐き気・せき・鼻水・のどの痛み・倦怠感(だるい) 味覚障害(味がしない)・嗅覚障害(匂いがしない)・その他 | 異常なし |
| | | 頭痛・腹痛・下痢・吐き気・せき・鼻水・のどの痛み・倦怠感(だるい) 味覚障害(味がしない)・嗅覚障害(匂いがしない)・その他 | 異常なし |