

昭島スカイレブン体験申込書

(西暦) 年 月 日

お名前(子供)	(フリガナ)
お名前(保護者)	(フリガナ)
住所	〒
電話番号	()
携帯電話	()

体験に参加するにあたり、下記の確認事項をお読みいただき、□にレ点記入をお願いいたします。

- 以下のいずれも当てはまりません
- ① 本人や同居家族に発熱や体調不良などの症状がある
 - ② 本人や同居家族が、2週間以内に海外に行っている
 - ③ 2週間以内に、新型コロナウイルスに感染している、もしくは感染の疑われる症状のある方と接触したことがある