

誓約書

私は、パラエストラ小岩、パラエストラ綾瀬に来館しクラスを受講、あるいは施設を利用するに当たり、下記の内容について、誓約いたします。

記

<以下、全ての方>

第一条、咳をする、発熱、風邪様症状がある等、体調が悪いという自覚症状がある際は来館をせず、クラスを受講いたしません。

第二条、熱がなくとも咳が続いている、解熱剤なしの状態で37.5度以上の熱が4日以上続いている、解熱剤を使用し続けている、倦怠感や息苦しさをを感じる等、風邪様の症状があった場合は来館をせず、クラスを受講いたしません。

第三条、上記の症状がみられた場合は、症状改善後2週間は来館をせず、クラスを受講いたしません。

第四条、家をつととする家族、同居人に第一条、第二条、の症状がみられた場合も、家族、同居人の症状改善後2週間は来館をせず、クラスを受講いたしません。

第五条、来館時、自覚症状がなくても検温による発熱や風邪様症状が認められる場合は、インストラクターの指示に従い速やかに帰宅いたします。

第六条、来館時には、手洗い、うがい、手指の消毒等、インストラクターの指示に従い徹底した感染防止策を遵守します。

第七条、感染対策のためにジム側が規定した規範、ガイドラインを必ず遵守します。

第八条、自己の責任の範囲でジムに来館、クラス受講し、施設在館中、あるいは練習で起きた怪我や事故、感染症発症について一切の保証を請求いたしません。

第九条、来館後、新型コロナウイルス陽性が判明した場合は、速やかにジムに連絡いたします。

※感染者や接触者のプライバシーに充分配慮し、保健所の指導監督のもと適切な対応をいたします。

第十条、虚偽が判明した場合は、強制退会も含めたジム側の対応を受け入れます。

第十一条、上記の件をよく理解した上で本誓約書にサイン、捺印いたします。

<18歳未満の方のみ>

第十二条、保護者として上記の件をよく理解した上で被保護者である会員のジム来館、クラス受講を認め、本誓約書にサイン、捺印いたします。

以上

令和 年 月 日

パラエストラ小岩
パラエストラ綾瀬
代表 大内 敬 殿

本人著名

印

※18歳未満の場合は、保護者の承諾が必要です。

保護者氏名

印