

2023年度 ラジオ体操教室開催申込書

※開催希望日の2ヶ月前までにお申し込みください。

年 月 日

事業所名	(記入例:〇〇会社 △△支店)			
フカナ 担当者氏名				
連絡先	住所	〒 ー		
	TEL			
	FAX			
	Eメール			
希望日時		年月日(曜日)	時間	
	第1希望	年 月 日 ()	～	
	第2希望	年 月 日 ()	～	
第3希望	年 月 日 ()	～		
会場名称	(記入例:〇〇会社 △△支店 ×階 会議室)			
会場所在地	〒 ー			
会場の詳細 (✓をつけてください)	会場内	<input type="checkbox"/> 床	<input type="checkbox"/> じゅうたん・カーペット	<input type="checkbox"/> 畳
	土足	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
※原則、屋内での実施となります	広さ	およそ()㎡		
参加予定人数等 (見込で可)	人数	名 (最少5名から)		
	年代	代～ 代		

新型コロナウイルス感染予防のための留意事項

(2022年7月現在のガイドラインより)

- ・屋内収容率50%以内 ・他人との距離は2m以上確保が望ましい
- ・こまめに換気を行う ・会場入口での検温、アルコール消毒 ・マスク着用
- ・参加者名簿の作成 ・2週間以内の体調異常、感染者との濃厚接触の有無
- ・参加者が2週間以内に感染症を発症した場合に速やかに連絡

※新型コロナウイルス感染症の5類移行予定、およびマスク着用の見直しなどにより、上記留意事項の内容が変更となる場合があります。

(申込書送付先)

〒910-8510

福井県福井市豊島1-3-1 三谷ビル5階

三谷健康保険組合

TEL 0776-20-3155 FAX 0776-20-3169

Eメール mi-kenpo@kore.mitene.or.jp