

～ わらべうたベビマ・産後ダンス 参加者調査票 ～

本日はお越しいただき、ありがとうございます。楽しく安全に参加していただけるように、下記の調査にご協力ください。

保護者の方のお名前	お子様のお名前
ふりがな	ふりがな 生年月日 平成 令和 年 月 日
メールアドレス	電話番号

※個人情報は、厳守します。

1, 本日の体調で気になることはありますか？

はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
--------	--------	--------	--------

2, おかあさんに 腰痛等体調で気になることはありますか？

はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
--------	--------	--------	--------

3, 現在、妊娠されていますか？ 妊娠中の方は、見学してください。

はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
--------	--------	--------	--------

4, 1ヶ月以内に何か病気にかかりましたか？

はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
--------	--------	--------	--------

5, 赤ちゃんは首が座っていますか？

はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
--------	--------	--------	--------

6, 写真をSNSへアップしてもよろしいですか？

はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
--------	--------	--------	--------

7, 下記「教室についての注意・お願い」をお読みになり、本日のお子さまの体調、お母様の体調を確認した上で、本日の教室に参加されますか？

参加します・ 見学します	参加します・ 見学します	参加します・ 見学します	参加します・ 見学します
--------------	--------------	--------------	--------------

8, 年 月 日 署名

月 日サイン	月 日サイン	月 日サイン	月 日サイン
--------	--------	--------	--------

----- 切り取り -----

☆ わらべうた産後ダンス教室からの注意・お願い ☆

- ・お子様の体調は日々変化します。教室に参加される際は、その日の健康状態を必ず確認し無理をしないようにしてください。下痢・嘔吐・発熱（37.5℃以上）など、体調のすぐれない時はご参加いただけません。お子様の体調について心配な場合は、係りつけの医師にご相談ください。
- ・お子さんは首が座ってから行ってください。
- ・お母様においては、妊娠中・腰痛等体調の悪い時はお控えください。
- ・許可なく録音・ビデオ・カメラでの撮影はお控えください。
- ・保護者の方は、お子様から目を離さないようお願いいたします。貴重品やお荷物などの管理にも、十分にご注意ください。万が一、事故やケガなどのトラブルが発生しても、当方では一切の責任を負いかねます。



～わらべうた産後ダンス教室担当者より～