

(第5号様式)

ICT を利用したオンライン配信等参加者の安全確認と運動実施に係る確認書

年 月 日

相模原市長 あて

事業者名

責任者名

生活習慣病予防運動教室に、ICT を利用したオンライン配信等による参加対象者の体調や安全について、以下を確認しました。

記

内容	確認項目(確認後チェック)
血圧について (普段、最高血圧160mmhg/最低血圧100mmhg 以上の参加者)	<input type="checkbox"/> 名簿に記載済み
本日の体調について	<input type="checkbox"/> 名簿に記載済み
運動環境について 1) 運動に適する広さがあるか 2) 運動時に危険と思われる物が周辺にないか 3) 利用予定の器具(椅子等)に危険はないか 4) 室内温度は快適か 5) 水分を小まめに取れる環境か	<input type="checkbox"/> 特記事項なし <input type="checkbox"/> 特記事項あり ※特記事項は名簿に記載
ICT を利用したオンライン配信等参加者について 基本的に市の保険は適用外であるため、団体責任 による参加となります。	<input type="checkbox"/> 了承します

※ すべての確認項目にチェックがない場合は、ICT を利用したオンライン配信等による参加は認められません。