

## 新型コロナウイルス感染症に関する同意書

新型コロナウイルス感染症防止対策に関して、お客様には以下のご理解とご協力をお願い申し上げます。

1. 下記の症状がある方につきましては、医師の診断を受けていただき、完治してからご入所・通学していただきますようお願いいたします。

【症状】37.0度以上の熱、せき、のどの痛み、鼻水、呼吸困難、倦怠感、筋肉痛、頭痛、下痢、嘔吐、嗅覚障害、味覚障害

## 2. お願いとご協力

- 入所予定日の2週間前からはライブハウスなど「3密」が懸念されるような施設（クラブ、スナックなどの飲食店、カラオケボックス、スポーツクラブ等）の利用や大人数が集まるようなイベント、コンサートなどへの参加、観覧、スポーツ観戦などはお控えください。（在籍中も同様です）
- 万一、新型コロナウイルス感染者が発生した場合には行政や保健所などの指示に従った対応を実施することとなります。この場合、一定期間の休所による教習・検定の中断や、教習生全員の方に自宅待機などをしていただく事態になる可能性がございますので、あらかじめご了承ください。

## 教習所提出

3. 次の特別条件を読み☑を入れてください。1つ以上「はい」に該当する場合は必ずご連絡ください。

No	質問	回答欄
1	入所1カ月前から入所日までの期間についてお聞きします。 お客様は、新型コロナウイルスへの感染や保健所や医師から濃厚接触者と指定されたまたは外出を控える(自主隔離)要請があった。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	過去1カ月以内に海外に滞在したか、またはMランド丹波ささ山校へ入所するまでに海外へ渡航する予定がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	入所1カ月前から入所日までの期間についてお聞きします。 お客様のご家族など日常に接触する人に、新型コロナウイルスへの感染や保健所や医師から濃厚接触者と指定されたまたは外出を控える(自主隔離)要請があった。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	入所1カ月前から入所日までの期間についてお聞きします。 お客様は、37℃以上の発熱・せき込み・強いだるさ・食事の味やにおいを感じないなど新型コロナウイルス感染時に似た症状がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

4. 入所7日前にワクチン接種の予定がある方は必ずご連絡をお願いいたします。

入所7日前にワクチン接種予定がある  はい→必ずご連絡ください  いいえ

5. 入所7日前から当日の体温を測り記入してください。37℃を超えた時は必ずご連絡ください。

	普段の体温	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	前日	当日
体温									

6. 上記を理由にお客様のお申込みを取り消す場合の取消料はいただきません。

また、お客様に対する違約金その他の補償は免責とさせていただきます。やむを得ず教習を中断する場合、受講済の教習費用を差し引いて精算いたします。この場合、ご帰宅のための交通費その他の諸費用はお客様にご負担いただきます。

## 【入所当日のご注意】

この用紙は入所当日持参してください。入所時に検温を行います。この用紙を忘れたり、発熱を検知した場合は入所できません。

以上の特別条件に同意の上、下記署名欄へ記入日と氏名をご記入ください。

記入日	氏名(自署欄)
令和 年 月 日	