

## 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度以上の発熱、せき、のどの痛みなど新型コロナウイルス感染症に似た症状がある場合

## 2. お願いとご協力

コロナウイルスに感染されますと教習や講習などすべての業務を停止する場合がございます。

日常生活においても慎重に行動していただき、感染対策にご協力をお願いいたします。

また、感染者が発生した場合は行政や保健所などの指示に従い対応いたします。

営業の停止や個別に教習・検定の中断などの対応をしていただく可能性もございます。

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. 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	