

## 実習及び見学に関する届出

新型コロナ感染防止対策のため、下記に関しましてご記入をお願いいたします。

に✓してください。

- 開始前7日以内に、以下の事実はありません。
- ・ 37.5℃以上の発熱、咳嗽・咽頭痛、味覚障害、嗅覚障害、倦怠感等の体調不良
  - ・ 発熱や咳嗽・咽頭痛などの感染兆候を認める者との接触
  - ・ COVID-19 陽性者との濃厚接触  
(濃厚接触：陽性者とお互いマスク無し15分以上会話、食事（飛沫・接触）)
- 学校が実習及び見学の参加を認めています。

実習及び見学日                    年            月            日～            年            月            日

当日朝の体温                    \_\_\_\_\_℃

上記の記載に相違ございません。

年            月            日

学校名 \_\_\_\_\_

名前（自署） \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_