

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、下記に関しまして御記入・御署名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
 - ・ 3密状態が避けられない施設（ライブハウス、カラオケBOX等）の利用
 - ・ マスクを装着していない状態での交通機関の利用やイベント参加など、多数の人との接触
 - ・ 同居家族または日ごろ行動を共にしている者以外との多人数の会食
- 学校より実習及び見学の参加の方針が示されています。

実 習 日 年 月 日～ 年 月 日

上記の記載に相違ございません。

年 月 日

学校名 _____

御署名（自署） _____

住所 _____

連絡先 _____