

新型コロナウイルス感染拡大防止のための質問票

◇下記質問にお答えください

1. 過去1ヶ月以内に海外への渡航歴はありませんか
 - ① ありません あります
 - ② 上記①の質問で「あります」と答えた方への質問です
(ア) 帰国した日はいつですか 月 日
2. 過去2週間以内に、不特定多数の人が集まるイベント等への参加をしましたか
 - ① 参加していません 参加しました
 - ② 上記①の質問で「参加しました」と答えた方への質問です
(ア) 参加した日はいつですか 月 日
3. 現在を含め過去2週間以内に咳、発熱、倦怠感、味覚・嗅覚の異常等、感染が疑われる症状はありませんか
 - ① ありません あります
 - ② ①の質問で「あります」と答えた方への質問です
(ア) 症状が出たのはいつですか 月 日
4. 学生の方への質問です
 - ① 学校（大学・専門学校等）への通学は自宅からですか下宿ですか
 自宅 下宿
 - ② 上記①の質問で「下宿」と答えた方への質問です
(ア) 下宿先はどこですか 都・道・府・県
(イ) 下宿先から帰省したのはいつですか 月 日

令和 年 月 日

氏名（自署）

住 所：

連絡先：

新型コロナウイルス感染症に関する誓約書

西濃自動車学校での受講にあたり下記の各項を確認し、誓約いたします。

記

1. 受講日当日貴校スタッフによる検温で 37.5 度以上の発熱が確認された場合、その日の受講を取りやめます。
2. 発熱、倦怠感、味覚・嗅覚の異常等、感染が疑われる症状がある場合は、速やかに貴校に申し出るとともに、安全が確認されるまで通学を自粛します。
3. 新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者と判明した場合は、速やかに貴校に申し出るとともに、安全が確認されるまで通学を自粛します。
4. 貴校の関係者および受講生から新型コロナウイルス感染者が確認された場合、安全が確認されるまで休校となることに同意します。
5. 行政等からの指示により教習等の中断があった場合は、貴校の指示に従うことに同意します。

以上

令和 年 月 日

氏名（自署）