

研修前 健康観察・行動記録表のご記入のお願い

(氏名)	(車種)
------	------

この度は、静鉄自動車学校にお申込みをして頂きありがとうございます。感染予防の為、研修予定日10日前よりご記入ください。

こちらの、健康観察・行動記録表は研修日当日に受付に提出をしてください。ご提出がない場合には、研修をお断りする場合がございます。

注) 虚偽の記載があった場合、退校頂く場合がございます。その場合、返金は出来ません。

また、虚偽の申告をし当校に損害を及ぼした場合には、損害賠償請求等の対象となります。

研修日： 令和 年 月 日

記載例	日付	5/1	(時刻) ①9:00~12:00 ②12:30~14:00	(場所) ①友人と映画鑑賞 ②友人と食事	(行動歴・接触歴) ①〇〇市映画館で映画鑑賞。マスクあり ②△△店飲食以外はマスク着用	状況(活動状況) ①観客は多数いたが間隔があいていた。マスク使用。 ②飲食以外はマスクを着用しての利用。	(同行者) ①②共同じ友人3名	
	体温	36.3℃						
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無	有(症状))
	② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無	有(症状))
10日前	日付	/	(時刻)	(場所)	(行動歴・接触歴)	状況(活動状況)	(同行者)	
	体温	℃						
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無	有(症状))
② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無	有(症状))	
9日前	日付	/	(時刻)	(場所)	(行動歴・接触歴)	状況(活動状況)	(同行者)	
	体温	℃						
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無	有(症状))
② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無	有(症状))	
8日前	日付	/	(時刻)	(場所)	(行動歴・接触歴)	状況(活動状況)	(同行者)	
	体温	℃						
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無	有(症状))
② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無	有(症状))	
7日前	日付	/	(時刻)	(場所)	(行動歴・接触歴)	状況(活動状況)	(同行者)	
	体温	℃						
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無	有(症状))
② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無	有(症状))	

6日前	日付	/	(時刻)	(場所)	(行動歴・接触歴)	状況(活動状況)	(同行者)
	体温	°C					
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無・有(症状)	
	② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無・有(症状)	
5日前	日付	/	(時刻)	(場所)	(行動歴・接触歴)	状況(活動状況)	(同行者)
	体温	°C					
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無・有(症状)	
	② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無・有(症状)	
4日前	日付	/	(時刻)	(場所)	(行動歴・接触歴)	状況(活動状況)	(同行者)
	体温	°C					
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無・有(症状)	
	② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無・有(症状)	
3日前	日付	/	(時刻)	(場所)	(行動歴・接触歴)	状況(活動状況)	(同行者)
	体温	°C					
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無・有(症状)	
	② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無・有(症状)	
2日前	日付	/	(時刻)	(場所)	(行動歴・接触歴)	状況(活動状況)	(同行者)
	体温	°C					
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無・有(症状)	
	② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無・有(症状)	
1日前	日付	/	(時刻)	(場所)	(行動歴・接触歴)	状況(活動状況)	(同行者)
	体温	°C					
	① 咳・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・呼吸困難(息苦しさ)はありましたか?					無・有(症状)	
	② 味覚障害・全身倦怠感(強いだるさ)・関節筋肉痛等がありましたか?					無・有(症状)	

研修にあたり虚偽申告をし当校に損害を及ぼした場合、
損害賠償の請求に応じます。上記相違ない事を証明します。

令和 年 月 日 署名 _____