

新型コロナウイルス感染防止についての重要事項説明書

新型コロナウイルス流行の影響により、お客様には大変ご面倒をおかけいたしております。

ご入所に際しまして、お客様に確認を要する内容を下記の通りご案内させていただきますので、ご了承・ご同意の上、お申込みくださいますようお願い申し上げます。

- 1、弊社は、国及び各都道府県からの要請に基づいて特別条件付きでお客様のお申込みをお受け致します。お申込みの受付けから教習所入所当日、及び卒業までの滞在期間中を含めて体調不良や濃厚接触、関係当局からの移動禁止や自粛要請、また、陰性確認を要する事案に該当する場合は、申込み受付けや入所の取消し、教習期間中であっても帰宅していただくこと等となります。

※又、これらの内容に該当するにもかかわらず事実を告げず、虚偽の申告により入所し、その影響により当社が休業せざるを得ない、他、損害を受けた場合は損害賠償を請求させていただくことがございます。

- 2、下記の質問項目の回答欄の口にレ点チェックして下さい。

(※チェックできない項目がある、または不明な方は、事前に必ずご相談下さい。)

No.	質問項目	回答欄
1	現在、又は教習所へ入所するまでの間に保健所や医師・行政関係当局から移動の禁止や外出自粛、他人との接触を控えるよう指示又は要請を受けている(又は受けいた)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	過去1ヶ月以内に海外に滞在したか、又は教習所へ入所される前までの間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	過去に、ご自身又は家族・友人・同僚・知人など関係者が新型コロナウイルスに感染又は陽性反応、濃厚接触の疑いがあると診断されたことがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	教習所へ入所するまでの14日間に、37℃以上の発熱・せき込み・強いだるさのほか体調不良や食事の味を感じないことがある(又はあった)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	肺炎、ぜんそく、などの持病がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

- 3、入所7日前から当日までの間の体温を測り記入して下さい。

	入所7日前	入所6日前	入所5日前	入所4日前	入所3日前	入所2日前	入所1日前	入所当日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

- 4、入所後やむを得ず教習を中途解約する場合、受講済の教習費用を差し引いて清算いたします。

この場合移動に要する交通費その他の諸費用はお客様負担となります。

※入所当日この書面は忘れずに必ず持参して下さい。又、入所時点より毎日検温や体調チェックをしていただきます。この用紙を忘れたり、発熱を検知した場合はその場でご帰宅となります。(交通費は自己負担)

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)	
年 月 日		

【お問合せ先】 茨城県公安委員会指定 大宮自動車教習所 ☎0295-52-0885 (担当：後藤、石井)