

重 要

糸魚川自動車学校に入校予定のお客様へ

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

糸魚川自動車学校では、新型コロナウイルス感染症対策として2022年10月1日～2023年4月30日までの期間に入校予定のお客様へ、下記の特別条項を追加させていただきますので、ご了承の上お申し込み下さいますようお願いいたします。

1、当校は、お客様の申込みを国及び各都道府県の要請に基づいて特別条件付きで引受けます。お申し込みから卒業するまでの間、次の条件に該当するかその事実を知ったときは、お申し込みや入校を取り消しとさせていただきます。また、この条件に該当するにもかかわらず事実を告げず入校した時や、その行為により生じた損害の賠償を申し受けます。

2、次の特別条件を読んで一つ以上当てはまる事項がある時は、当校にご連絡ください。

No	質 問	回答欄
1	現在、または自動車学校に入校するまでに保健所、検疫所、医師や医療関係者から外出を禁止されるか、または控えるよう指示か要請を受けている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	過去1か月以内に海外に滞在したか、または自動車学校に入校するまで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、ご自身または家族、友人、同僚、知人などの関係者が新型コロナウイルスに感染したと診断されたことがある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	現在、または自動車学校に入校するまでに37℃を超えるの発熱、セキこみ、強いだるさなどの体調不良やカゼの症状がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

3、入校7日前からの体温を測り記録してください。37℃を超えた場合は当校へ連絡ください。

	入校7日前	入校6日前	入校5日前	入校4日前
体 温	. °C	. °C	. °C	. °C
	入校3日前	入校2日前	入校前日	教習所入校当日
体 温	. °C	. °C	. °C	. °C

4、特別条件にもとづいてお客様のお申し込みを取り消す場合、取消料は免除いたします。また、特別条件によりお客様が一時帰宅が必要となった場合の交通費は自己負担となります。尚、一時帰宅が必要となった場合は、ご家族の送迎によりご帰宅ください。

この用紙を大事に保管し、教習所入校当日にご持参ください。忘れると入校いただけないことがございます。以上の特別条件に同意のうえ下記署名欄へ記入と氏名をご記入ください。

記入日 2021年 月 日	氏名
----------------------------------------	----

ご連絡先 糸魚川自動車学校 相談窓口 025-552-1054 (受付時間9:00～18:00)

新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する当校の注意事項（ガイドライン）

糸魚川自動車学校

当校での合宿教習を受ける際、新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する注意事項（ガイドライン）について、皆様のご理解とご協力をお願いします。

以下の内容をご了承いただかないと、ご入校いただけません。

1、教習期間中は、以下の内容をお守りください。ご協力いただけない場合は退校処分となります。

- ① 不織布のマスクをご利用ください。（施設外でも着用ください）
- ② 入館時の手指消毒をお願いします。
- ③ 毎日の検温について実施、記入をお願いします。
- ④ 22時の門限を厳守ください。
- ⑤ 飲食店やカラオケ屋など学校施設以外の飲食店等の出入り禁止。
- ⑥ 宿泊棟の共用スペースでのトランプ等集会・利用の禁止。
- ⑦ 食事時の黙食にご協力ください。
- ⑧ 食事後は共用スペースを利用せず個人の部屋に移動ください。
- ⑨ 喫煙スペースでは密にならないよう譲り合いご利用ください。
- ⑩ 宿泊棟では他の部屋の出入りを禁止します。
- ⑪ 大声を出さないようお願いします。

2、下記の症状が発生した場合はご家族の送迎にて一時帰宅願います。

（一時帰宅の費用については自費にてお帰りいただきます）

- ① 37度を超える発熱があった場合。
- ② 咳、鼻水、のどの痛み、カゼの症状、味覚の異常、倦怠感などの症状があった場合。
- ③ 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として保健所に認定された場合。

3、ワクチン接種を含めた、一切の一時帰宅ができません。

当校では、上記の内容について、新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する社会的な取り組みと考えております。すべてのお客様と従業員の安全と安心を確保するため皆様のご協力とご理解をお願い申し上げます。

以上の内容についてご納得された場合にご署名ください。（20歳未満の方は保護者のご署名もお願いします）

令和 年 月 日

氏名 _____

保護者 _____