

お客様各位

株式会社柿崎自動車学校

Tel.025-536-2740

拝啓

この度は、通学プランのお問合せ、お申込みいただき、誠にありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症に、不安な日々を過ごされていることと思います。当校におきましても、できる限り安心して教習を受けていただけますよう、感染予防対策に努めさせていただいております。

そのため、当校の対策を下記の通りご案内申し上げます。何卒、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

敬具

記

#### 【柿崎自動車学校の基本的対策事項】

1. 人との接触回避、対人距離の確保（できるだけ2メートル（最低1メートル）を目安に）
2. 来所者の適切な誘導（密閉、密集、密接を避ける、体調不良者の来所制限を含む）
3. 手指の消毒設備の設置
4. 全員のマスクの着用
5. 学校、その他施設の消毒と換気の実施
6. 手洗い、咳エチケットの徹底

#### 【ご入校前の対策】

次に該当する場合は、ご入校をお断りさせていただきます。

ご入校日の変更や、キャンセルをお願いします。

1. **37.3℃以上**の発熱が、ご入校日の14日以内にある方。
2. 症状（咳、息苦しい、倦怠感、頭痛、味覚嗅覚の異常など）が、ご入校日の14日以内にある方。
3. 保健所、検疫所、医師や医療関係者から、外出の禁止や控えるように指示や要請を受けている方。
4. 海外から帰国して、1ヶ月以内の方。
5. 入校前**7日間**の**体温計測**、記録がない方。

#### 【ご入校日の対策】

次に該当する場合は、ご入校をお断りさせていただきます。ご入校日の変更や、キャンセルをお願いします。

ご来校後、体調が悪い時は、ご家族のお迎えをお願いします。

1. 学校受付で体温測定をさせていただき、**37.3℃以上**の発熱がある方。
2. 症状（咳、息苦しい、倦怠感、頭痛、味覚嗅覚の異常など）がみられる方。

#### 【ご入校後の対策】

次に該当する場合は、教習をお断りさせていただきます。ご来所もご遠慮ください。

ご来所後に体調が悪くなった場合は、ご帰宅いただきます。その際は、ご家族のお迎えをお願いします。

2週間の経過観察または、医師の診断書の提出後の教習再開となります。

1. マスクの着用、体温計測、健康管理表の記録にご協力いただけない方。
2. 体温が**37.3℃以上**ある方。
3. 症状（咳、息苦しい、倦怠感、頭痛、味覚嗅覚の異常など）がみられる方。

万が一、休業要請が出た場合や、当校で新型コロナウイルス感染症が発生した場合は、弊社の判断、保健所等の指示に従っていただきます。休業等の可能性があります。

転校希望の場合でも、転校先の斡旋はできかねます。また、解約による返金に関しては弊社既定の返金計算にてご返金させていただきます。

以上、入校前、入校時、入校後の対策に関してはお客様の不利益にならないためにも、何卒ご理解とご協力を重ねてお願い申し上げます。

ご入校日間診票（通学）

ご入校日にご記入のうえ、学校受付にご提出をお願いします。

回答は、①～④は全て「いいえ」、⑤～⑧は全て「はい」でなければ、ご入校いただけません。

ご入校できない場合は、すみやかに当校へご連絡をお願いします。また、入校日の変更やキャンセルをお願いします。

なお、虚偽の申告により当校が損害を受けた場合は、損害賠償を請求させていただきます。

No.	質 問	回 答
①	現在、次の症状がありますか？ 学校受付時 _____℃ (37.3℃以上の発熱・咳・息苦しい・倦怠感・頭痛・味覚嗅覚の異常)	はい・いいえ
②	ご入校前 14 日以内に、次の症状がありますか？ (37.3℃以上の発熱・咳・息苦しい・倦怠感・頭痛・味覚嗅覚の異常)	はい・いいえ
③	保健所、検疫所、医師や医療関係者から、外出の禁止や控えるように指示や要請を受けていますか？	はい・いいえ
④	ご入校前 1 ヶ月以内に、海外への渡航はありますか？	はい・いいえ
⑤	マスクの着用、手洗いや消毒にご協力いただけますか？	はい・いいえ
⑥	ご入校後に体温計測、健康管理表の記録に、ご協力いただけますか？	はい・いいえ
⑦	次の教習を受講できない場合について、ご了承いただけますか？ また、症状がある場合、ご家族の車でのお迎えがお願いできますか？ ・マスクの着用がない場合。 ・体温が 37.3℃以上ある場合。 ・症状（咳・息苦しい・倦怠感・頭痛・味覚嗅覚の異常など）がある場合。 ※診断書の提出、又は回復し 14 日後からの教習再開をお願いします。	はい・いいえ
⑧	休業要請が出た場合や、新型コロナウイルス感染症が発生した場合は、弊社の判断、保健所等の指示に従っていただけますか？	はい・いいえ

入校の 7 日前から体温の計測、記録をお願いします。

	7 日前	6 日前	5 日前	4 日前	3 日前	2 日前	1 日前	当日
体 温	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

上記回答に、間違いがないことを誓います。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

氏 名\_\_\_\_\_ ㊞