

新型コロナウイルス感染症対策に関する注意事項(合宿ガイドライン)

当校にご入校される皆様に、新型コロナウイルス感染症対策の当校のガイドラインについて、ご理解とご協力をお願いいたします。尚、ご了承いただけない場合は、ご入校いただくことができません。

【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. 全員の不織布マスクの着用
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。変更、キャンセル料は無料で対応いたします。

1. **37.3℃以上**の発熱が、ご入校日の14日以内にある方。（コロナワクチン接種等の副反応を含む）
2. 症状（咳、のどの痛み、息苦しい、倦怠感、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. 懇親会、飲み会、多人数飲食が1週間以内にある方。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。変更、キャンセル料は無料で対応いたします。

集合時に体調が悪い方は、ご家族のお迎えをお願いします。また、昼食のご提供はできません。

1. 集合場所、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、のどの痛み、息苦しい、倦怠感、味覚嗅覚の異常など）がみられる方。
3. 同行者が、【ご入校日の対策】1又は2に該当した場合。

【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。その際は、**ご家族の車でのお迎え**にて一時帰宅をお願いします。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. 不織布マスクの着用、毎日朝晩の体温計測、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、のどの痛み、息苦しい、倦怠感、味覚嗅覚の異常など）がみられる方。
4. 濃厚接触者になった方や、感染の疑いのある方。
5. 同室者が、【ご入校後の対策】1～4に該当した場合。

万が一、休業要請が出た場合や、当校やお客様の通学先、勤務先等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、全員の一時帰宅等の可能性があります。その際の交通費は自己負担となります。また、公共交通機関をご利用いただけない場合は、ご家族の車でのお迎えをお願いします。

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。

令和3年12月吉日

お客様各位

株式会社柿崎自動車学校

発熱等の症状がある場合の対応について

1. 次の症状がある場合は、一時帰宅をお願いします。
医師の診断か、症状が改善後14日間の経過観察後の教習再開となります。
 - かせ症状（発熱、せき、のどの痛み等）
 - 息苦しさ、だるさ、味覚嗅覚の異常など、普段と異なる症状
 - 同室の方に症状が出た場合
2. 自室に自主隔離をお願いします。同室の方も同様をお願いします。
3. ご家族にご連絡していただき、ご家族の車でのお迎えの手配をお願いします。
4. 学校にご連絡をお願いします。
その際に、ご家族のおおよその到着時刻をお知らせください。
柿崎自動車学校：025-536-2740
柿崎自動車学校寮：025-535-4508
5. 必要に応じて、食事、飲み物、ごみ袋を提供します。食事の容器は使い捨て容器となります。ゴミはゴミ袋に入れて自室にて保管してください。
6. お迎えが到着されましたら、他の人と接触しないようにご帰宅ください。
教習カード、ルームキーは自室の机に置いておいてください。
その他の荷物は全てお持ち帰りください。
7. ご帰宅後、教習再開につきましてご相談させていただきます。

感染拡大を防ぐためにも、ご理解とご協力をお願いします。

ご入校日問診票（合宿）

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。変更、キャンセル料は無料で対応いたします。

また、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・のどの痛み・息苦しい・倦怠感・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？(ワクチン接種の副反応含む) (37.3℃以上の発熱・咳・のどの痛み・息苦しい・倦怠感・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週間以内に、懇親会、飲み会、多人数飲食はありますか？ 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	不織布マスクの着用、手洗いや消毒にご協力いただけますか？	はい・いいえ
⑥	ご入校後に朝夕の体温計測、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？ (1)不織布マスクの着用がない場合。 (2)体温が37.3℃以上ある場合。 (3)症状(咳・のどの痛み・息苦しい・倦怠感・味覚嗅覚の異常など)がある場合。 (4)濃厚接触者になった場合や、感染の疑いのある場合。 (5)同行者、同室者が上記(1)～(4)に該当した場合。	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 _____ ㊞ 保護者(未成年のみ) _____ ㊞