

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、ご案内させていただきます。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。

【指定自動車教習所の基本的対策事項】

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、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。入校日の変更やキャンセルを無料対応いたします。集合時、受付時に該当した場合は、そのままご帰宅となります。昼食のご提供もできません。

1. **37.3℃以上**の発熱が、ご入校日の14日以内、ご入校日にある方（**ワクチン接種の副反応は7日**）
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、入校日の14日以内、入校日にある方
3. 保健所や医療関係者、勤務先や通学先から、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. 同居の方、友人、同僚、知人などに発熱や風邪症状があり、入校日の14日以内、入校日に接触した方
5. 懇親会、飲み会、多人数飲食が14日以内にある方。海外から帰国して1ヶ月以内の方
6. 「**ご入校日問診票（合宿）**」に入校前**7日間**の**体温記録と同意**がない方、提出をいただけない方
7. 同行者が、【ご入校日の対策】1～5のいずれかに該当した場合

【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。回復後14日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. 体温が**37.3℃以上**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. 濃厚接触者になった方や、感染の疑いのある方
4. 同室者が、【ご入校後の対策】1～3のいずれかに該当した場合

次に該当する場合は、**退校処分**となり教習料金の返金はありません。また、教習実績も無くなります。

5. 不織布マスクの着用にご協力いただけない方（施設外でも着用してください）
6. 朝晩の毎日の体温計測、健康管理表の記録にご協力いただけない方
7. 自室以外の客室に入室された方、自室以外の人を自室に招き入れた方
8. 同室の人以外と、必要以上の接触をされた方
9. 同室者が、【ご入校後の対策】5～8のいずれかに該当した場合

万が一、休業要請が出た場合や、感染者が出た場合、感染の恐れが出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。休業や教習停止の可能性あります。

転校希望の場合でも、転校先の斡旋はできません。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、ご返金をさせていただきます。

以上、新型コロナ感染症対策につきましては教習の中止等、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、ゴミ袋を提供します。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。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は 7 日) (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	保健所や医療関係者、勤務先や通学先から、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？ また、発熱や風邪症状のある同居の方、友人、同僚、知人などと、ご入校前の 14 日以内に接触がありますか？	はい・いいえ
④	ご入校前 14 日以内に、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	別紙「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）」をご確認いただき、内容をご了承いただいていますか？	はい・いいえ
⑥	次の教習を受講できない場合について、ご了承くださいませか？ (1)体温が 37.3℃以上ある場合 (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）がある場合 (3)濃厚接触者になった場合や、感染の疑いのある場合 (4)同行者、同室者が(1)～(3)のいずれかに該当した場合 また、該当した場合は ご家族の車でのお迎え をお願いできますか？ 送迎予定の方に○印をお願いします。 父・母・その他（_____） 送迎いただける方の連絡先をご記入ください。Tel _____ - _____ - _____	はい・いいえ
⑦	次に該当する場合は退校処分となります。ご了承くださいませか？ (1)不織布マスクの着用にご協力いただけない方（施設外を含む） (2)朝晩の毎日の体温計測、健康管理表の記録にご協力いただけない方 (3)自室以外の客室に入室された方、自室以外の人を自室に招き入れた方 (4)同室の人以外と、必要以上の接触をされた方 (5)同行者、同室者が、(1)～(4)のいずれかに該当した場合	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。 ※記録がないとご入校できません。

	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日の朝
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 (自筆) _____

ご家族様 (20 歳未満の方のみ、自筆) _____