

新型コロナウイルス感染症予防対策確認表（病院見学用）

病院見学にあたり、見学 14 日前から見学当日までのあなたの行動歴・健康状態等について、以下の設問にチェックをお願いします。

- 海外へ渡航していません
- クラスタ発生施設（接待を伴う飲食店・バー・パブ、ライブハウス、カラオケボックス、スポーツジム、ダンスホール、性風俗店等）へ出入りしていません
- 不要不急の移動を自粛しています
- 家族以外との会食を自粛しています
- アルバイト（全ての業態）に従事していません
- 新型コロナウイルス感染者と接触していません
- 感冒様症状（咳嗽、鼻汁・鼻閉、嘔気・嘔吐、嗅覚・味覚障害等）はありません
- 発熱症状はありません

以上、相違ありません。

令和 年 月 日

学校名： _____

氏 名： _____

見学担当者：教育研修課 小林・森脇
電話：0796-22-6111（内線：2217）
メール：kenkyuu.toyooka@toyookahp-kumiai.or.jp