

受講におけるコロナウイルス感染症予防対策 調査票

(受講日、当日必ず受付に提出して下さい。)

受講番号 _____

氏名 _____ 会社名(個人申込除く) _____

講習会ご受講して頂く際、新型コロナウイルス感染防止の為に、ご記入・提出をお願いします。

受講日から換算して2週間以内について、お尋ねします。該当する☐にチェックして下さい。

- ① 関東圏 及び 海外 へ行きましたか？ はい いいえ
- ② PCR検査を受診・相談する様な症状はありましたか？ はい いいえ
- ③ 同居のご家族、友人、会社等にPCR検査を相談・受診する様な症状がある方
はいましたか？ はい いいえ

※ 1つでも「はい」にチェックがある場合は、受講をご遠慮頂きます。
上記に該当する方は必ず当協会へご連絡ください。

【講習会当日のお願い】

◆ 講習会当日には、次の点に留意のうえ、受講してください。

- ① 毎朝、受付時に検温しますので、測定温度を記入願います。(最終日に回収します)

講習日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
体温(℃)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※体調不良の方は、必ず申告して下さい。

**※(講習中、発熱等の症状が確認された場合には、受講を中止し帰宅して
頂く場合がありますのでご了承願います。)**

- ② マスクの着用を必ずお願い致します。
- ③ 会場の入口にある消毒液で手を除菌してから入室してください。
- ④ 頻繁な手洗い・アルコール消毒をお願い致します。
- ⑤ 学科会場内の扉、窓を換気のために常時、開放させて頂きます。
- ⑥ 講師・係員はマスクを着用して講習会を実施させて頂きます。

【連絡先】

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 宮城事務所

電話: 022 - 786 - 3500

F A X: 022 - 786 - 3501

**※受講者の皆様の健康・安全面を配慮し感染拡大を防ぐ事が最優先であるため
状況により中止にさせて頂く場合がありますのでご了承願います。**