

みなと舎 各事業所（施設）で職場体験・研修をされる皆様へ

【健康管理へのご協力—教育実習等は別途】

みなと舎での「職場体験・研修」をご希望いただきありがとうございます。当法人では「新型コロナウイルス感染症の予防対策」として、健康状況の確認をさせていただいております。

以下の項目にご記入いただき「職場体験・研修」当日お持ちください。（複数日の「職場体験・研修」をされる場合は、更に各事業所（施設）の指示を受けてください。）

なお、①、②で「あった」にチェックがついた場合は、事前（「職場体験・研修」の前日まで）に各事業所（施設）管理者及び担当者にご相談ください。よろしくお願いたします。
（連絡先：ライフゆう 046-856-6833、ゆう 046-855-3911）

① 来所の目的

職場体験 研修 その他（具体的に： _____）

② 本日までの14日間に「発熱（微熱含む）、咳、のどの痛み、下痢、だるさ等」の体調不良の症状がありましたか。

あった
（具体的に教えてください： _____）

なかった

③ 新型コロナウイルス感染症患者と接触が

あった なかった

④ 本日の朝の体温をご記入ください。

体温 _____ °C

年 月 日

お名前： _____（ご本人）

代筆者： _____（続柄： _____）

受付（担当者）	管理者