

インターンシップ申込書

円福寺愛育園のインターンシップをご希望の方は、必要事項をご記入の上お申込ください。選択項目は、どちらかを○で囲んでください。

| | | | |
|---------|--------|-----|----|
| 希望日・種類 | 希望日： | 日帰り | 宿泊 |
| 氏名 | | 男 | 女 |
| 在籍校（学年） | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 携帯番号 | | | |
| 送迎希望 | 篠ノ井駅から | | 不要 |

上記個人情報は、インターンシップ関係の連絡に使わせていただきます。それ以外は使用いたしません。

-----切り取り線-----

健康チェック表

氏名 _____

新型コロナウイルス感染防止のために、当日は下記の健康チェック表を提出してください。

| | |
|------------------------|------------------------------|
| 健康チェック表 | ※（ ）内に○×でお答えください。 |
| 体温は 37.5 度以下である。 | （ ） |
| 咳、のどの痛み、鼻水、鼻づまりがない | （ ） |
| 頭痛がない | （ ） |
| 吐き気、嘔吐、下痢がない | （ ） |
| 匂い、味を感じる | （ ） |
| 上記以外にも体調に不安を感じていない | （ ） |
| 最近二週間に、首都圏等の感染地へ行っていない | （ ） |
| 同居家族に上記の症状等がみられない | （ ） |

※ 一つでも×がある方は、インターンシップの参加をご遠慮ください。

※ 当日は検温、マスクの着用、手指の消毒をお願いいたします。