

健康状態報告書及び誓約書

【健康状態】

体 温	℃
風邪症状	あり ・ なし
※ ありの場合は、その症状 咳 ・ 鼻水 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ その他 ()	
2週間以内の感染者との濃厚接触歴	あり ・ なし
2週間以内の県外への滞在歴	あり ・ なし
※ ありの場合は、その滞在先 ()	

【誓約事項】

- (1) 参加者それぞれの知識・経験を活かし、施設職員のアドバイスを受けながら、実習すること。
- (2) 個人情報には細心の注意を払い、子どもの福祉に携わる者としての守秘義務を順守し、施設外において児童及び施設の情報を漏らさないこと。

私は、施設実習を受けるにあたり上記のことを報告し、誓約致します。

年 月 日

氏名：