

## 随時見学申込書

円福寺愛育園の随時見学をご希望の方は、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・時間	希望日：	時間：	～
氏名			男 女
在籍校（学年）	（ 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、見学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。  
 見学時間は日帰りインターンシップを参考にしてください。

-----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、随時見学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。