

検温チェックシート (教習再開日当日に必ずお持ちください。)

教習再開予定日

年

月

日 教習生番号

氏名

新型コロナウイルス等感染予防のため、教習再開の10日前から検温をお願いしております。

症状につきましては、該当する項目のみ「✓」を記入してください。

誠に恐縮ではございますが何卒ご協力いただきますようお願いいたします。

教習再開当日にこの「検温チェックシート」をお持ちください。

なお、教習再開日に「検温チェックシート」の無い方は教習を再開できない場合がございます。

		10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	再開日
日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
症状	発熱 (37.5°C以上)											
	咳・鼻水											
	頭痛											
	倦怠感											
	味がしない											
	喉の痛み											
	下痢・嘔吐											

注意点

①症状に「✓」がある方は速やかに教習所に連絡をしてください。

②症状に「✓」がある方や、再開当日に検温チェックシートの無い方は教習を再開することができない場合があります。

連絡先 **0267-82-6030** 白田自動車教習所