

レッスン・研修受講者各位

下記、記述見本を参考し記述後、受付へ提出すること。

レッスン・研修受講／入室者管理チェックシート

- 手洗い等手指消毒を行い、感染症拡大防止対策に努めましょう。
 - 咳エチケットを守りましょう。(マスク・ティッシュやハンカチ・衣服で覆う)
 - 参加途中において体調不良の際は、ご遠慮なく申し出てください。
- ※下記、該当箇所に記述をし、提出をお願いいたします。

会員番号 〇〇〇〇〇-〇〇 氏名 株式会社リベラ 連絡先(携帯電話) 052-990-8271

住所 〒464-0075 名古屋市千種区内山2-16-20 Mail info@libera-n.com

在籍クラス 初級 参加会場・参加日 名古屋 岡崎 岐阜 〇月〇日金or日曜日

体温 36.4 °C ※スタッフによる検温・倦怠感・味覚・嗅覚異常の 有・無 を口頭確認

現在の体調について／※自由記述 感染予防策を行い、熱・咳等の症状もなく、体調良好です。

※感染者が発生した場合、参加した個人は、保健所などの聞き取り／要請に協力すること。

レッスン・研修受講者各位

レッスン・研修受講／入室者管理チェックシート

- 手洗い等手指消毒を行い、感染症拡大防止対策に努めましょう。
 - 咳エチケットを守りましょう。(マスク・ティッシュやハンカチ・衣服で覆う)
 - 参加途中において体調不良の際は、ご遠慮なく申し出てください。
- ※下記、該当箇所に記述をし、提出をお願いいたします。

会員番号 _____ 氏名 _____ 連絡先(携帯電話) _____

住所 _____ Mail _____

在籍クラス _____ 参加会場・参加日 名古屋 岡崎 岐阜 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日

体温 _____ °C ※スタッフによる検温・倦怠感・味覚・嗅覚異常の 有・無 を口頭確認

現在の体調について／※自由記述 _____

※感染者が発生した場合、参加した個人は、保健所などの聞き取り／要請に協力すること。