

確認書・同意書

公益財団法人浜松市文化振興財団 代表理事 宛

私は、浜松市文化振興財団（以下「財団」という。）での実習参加に際して、財団が実施する新型コロナウイルス感染防止対策に基づき、下記の事項を確認の上同意します。

記

1. 確認事項

実習開始前2週間以内に次の都道府県との往来はありません。（すでに実習が始まっている場合は、直近次回の実習日の2週間前。また、実習期間が長期で日程間隔が空いている場合は、再開日ごと2週間前。通学を含みます）

【対象となる都道府県】

静岡県が設定する行動制限地域のうち、「回避・自粛」に指定されている地域

※詳細は静岡県が発表している「静岡県新型コロナウイルス警戒レベル」の最新情報を参照してください。

静岡県公式サイト「静岡県新型コロナウイルス警戒レベル」

<https://www.pref.shizuoka.jp/kinkyu/covid-19-keikailevel.html>



2. 同意事項

- (1) 実習期間中の「対象となる都道府県」との往来の自粛（実習期間が長期で日程の間隔が空いている場合は、実習再開日前2週間より前の期間は自粛期間に含みません）
- (2) 実習現場でのマスクの着用（財団がフェイスシールドを支給する場合は、その着用）
- (3) 検温及び体調の記録（財団支給の「体調チェックシート」に記入）
- (4) 体調不良時における行動履歴などの財団への申告
- (5) プライベートにおける感染防止対策と責任のある行動
- (6) 体調不良時における財団への連絡、実習の欠席
- (7) 上記のほか、別紙「新型コロナウイルス感染への対応について」（4月1日付職員向け通知）、
で指示されている事項の順守

令和3年 月 日

所 属（大学・学部名・学年等）

氏 名 _____ 印

（本人署名の場合は捺印不要）

実習カリキュラム： _____