

## 新型コロナウイルス感染症対策における誓約書

コース名	特定技能外国人 評価試験 (鉄筋継手)		
コース日程	令和4年8月5日(金)		
フリガナ			
所属事業所名			
住所			
	電話番号:	FAX番号:	
緊急連絡担当者名 ※ 24時間体制で連絡がとれるよう必ず2名ご記入願います。	部署・役職名	部署・役職名	
	フリガナ	フリガナ	
	担当者名	担当者名	
	携帯電話番号	携帯電話番号	
フリガナ			
訓練生氏名	(男・女)		
生年月日	歳		
直近の居住地	〒		
	携帯番号:	FAX番号:	
会社以外の親族連絡先	関係:	TEL:	
病歴・持病 アレルギー	※重症の場合は別途事務所に申し出ること		

入校するにあたり、新型コロナウイルスによる感染拡大防止のため、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

※確認したらし点でチェック☑してください。

担当者 訓練生

- 新型コロナウイルス感染防止に向けた富士教育訓練センター運用ガイドラインを熟読しました。
- 別紙3「発熱者(体調不良者)確認時の対応について」を熟読しました。  
緊急連絡担当者は、24時間体制で別紙3「発熱者(体調不良者)確認時の対応について」のとおり対応することに同意します。
- 入校2週間前から健康チェックを行い、記載したチェック表を提出します。
- 以下の事項に該当する場合は、入校しません。  
ア 体調がよくない場合(※2週間前から入校当日までの間、別紙2-1に記載する症状が1日でもある場合)  
ただし医師の診断を受け、感染症の疑いがないことを確認ができた場合のみ入校は可能  
イ 同居家族や勤務先等、身近な知人に感染が疑われる人がいる場合  
ウ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航  
又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- コース修了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、富士教育訓練センターに対して、速やかに報告します。
- 訓練日数に応じた枚数のマスク、体温計を持参します。
- 訓練期間中、アルコール消毒や手洗い、咳エチケット等の感染対策を行います。
- 新型コロナウイルス感染症の拡大防止を目的とした個人データの取扱いについて、管轄の行政機関から情報提供依頼があった場合は当該機関に開示することを承認します。
- ①入校後に37.5℃以上の発熱あるいは味覚・嗅覚の異常がある場合は、帰宅することに同意します。  
②またその訓練生と同室であった場合も帰宅することに同意します。  
※①②の場合、派遣事業主に連絡し自動車での帰宅(公共交通機関を利用しない)を依頼します。  
その際の交通費等は自己負担となります。また帰宅に伴い出席数が満たない場合は、訓練を修了できないため、助成金が受給できない可能性があることに同意します。
- コースが休講となり、そのまま中止となる場合があること、それに伴い助成金が受給できない可能性があることに同意します。
- 講師に発熱等の体調不良が出た場合、カリキュラムの変更・休講になることに同意します。
- 富士教育訓練センターにて感染者が確認された場合、行政機関の指示に従います。
- 富士教育訓練センターのキャンセルポリシーに同意します。
- 日本国政府による緊急事態宣言が発せられ、または静岡県による緊急事態措置が講じられた際、教育訓練が中止となる場合は、富士教育訓練センターの指示に従います。
- 上記項目また入校のルール(別紙)が守れない場合、退校処分を受けても異議を申しません。

令和 年 月 日

所属企業

訓練生氏名(自署)

担当者氏名(自署)