

当校に入学をご検討のお客様への調査
(新型コロナウイルスに関する調査)

会津中央自動車教習所

1 氏名、連絡先等

氏名 _____ 年齢 _____ 歳
携帯電話 _____ 自宅 _____

2 職業

学生 校名 _____ アルバイトの有無 有 ・ 無
業種 _____
有職 勤務先 _____
無職

3 直近の滞在場所 _____ 都・道・府・県

※ 密閉・密集・密着場所への立ち入りの有無 有 ・ 無
有りの場合
いつ頃 _____ 年 月 日頃
場所 _____
※ 来県、帰省者であれば、その月日 _____ 月 日

4 現在の体調等

体温 _____ ℃ 咳 有 ・ 無 倦怠感 有 ・ 無 味覚異常 有 ・ 無
※ 異状がある場合
異状を感じたのはいつ頃から _____ 年 月 日頃
医療機関への受診 有 ・ 無
その結果 _____
同居家族の上記体調 有 ・ 無
有りの場合、その症状等 _____

5 最近の外国渡航歴の有無 有 ・ 無

※ 有りの場合
渡航国 _____
渡航期間 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日頃迄

感染防止のため、ご協力をお願いします。