

新型コロナウイルス感染リスクに関する同意書

平素より The studio をご愛顧いただき誠にありがとうございます。

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、スクール・イベント及びその他行事による施設利用に関して、本同意書のご提出をお願いします。ご利用者の皆さまには大変恐縮ではございますが、ご入場・ご利用に関して、本同意書の「確認事項」にチェックをしていただき、ご利用当日までに弊社までメール(thestudio358@gmail.com)にてご提出ください。本同意書のご提出が頂けない場合は、ご利用をお断りさせていただきますこと、予めご了承ください。

尚、コロナウイルス感染拡大防止対策を当施設でも行っておりますが、新型コロナウイルス感染リスクを無くすことは困難であり、当施設をご利用いただく皆さまにおかれましては、感染リスクがあることをご承諾いただいた上でのご利用をお願い申し上げます。

また、本同意書で得た情報は、当施設での感染が確認された場合は、調査機関へ情報開示いたします。その他の利用目的での第三者への情報提供は致しません。また得た情報を弊社が利用することもございません。ご理解ご協力のほど、宜しくお願いいたします。

【チェックリスト】

- 施設入場時に検温、もしくは当日自宅等で検温してくることに同意します。
- 以下のうちいずれかに該当する場合は、施設への入場・利用はしないことに同意します。
 - ・37.5 度以上の熱があった場合
 - ・咳、痰など風邪の症状や体調がすぐれない場合
 - ・ウィルス感染の疑い(発熱、嘔吐、味覚障害、倦怠感など)がある場合
 - ・同居されている方、勤務先などに、ウィルス感染が疑われる方がいる場合・
- 施設入場時に手指を消毒することを徹底します。
- 施設利用時は極力マスクの着用を徹底します。
- ソーシャルディスタンスを確保して利用することに同意します。
- 3密(密閉・密集・密接)にならないような利用を徹底します。
- 万が一、当施設のご利用者さまに感染が確認された場合、調査機関への情報開示、ご利用者さまご連絡があげること同意します。

(株) 道 彩

代表取締役 シャオレイ

提出日 年 月 日

【ご署名欄】

代表者名/団体名/法人名:

所在地/ご住所:

連絡先電話番号:

ご利用日:

本同意書の保管期間は2ヶ月とし、期間を過ぎた同意書は、(株) 道 彩が責任を持って破棄します。