

教室責任者 殿

入室承諾書

私は、_____ が貴社教室に入室するにあたり、下記事項を了承し、
必要な対応を実施することを承諾します。

記

- 入室前に検温を行い、37.5℃以下であること及び咳や倦怠感などの体調不良がないことを確認すること。
- 入室に際しては、マスクを着用すること。
- 教室内においては、貴教室の指示を守って行動すること。
- 訪問・入室による感染リスク、損失について自己責任であること。
- その他、感染防止のために貴教室が実施する変更や指示に従うこと。

所属教室	学年	生徒氏名
入室予定期間 (1か月単位で記載)	20 年 月 分 月 日 () ~ 月 日 ()	
入室目的		
検温結果	別途検温チェックシートで連絡します。	
その他連絡事項		

以上

20 年 月 日

住所 _____

保護者氏名 _____ (印)