

広島県作業療法士会
会 長 様

誓約書

私は、広島県作業療法士会主催研修会に参加するにあたり、以下の内容全てを遵守し、相違ないことを誓います。

<□に✓を記入>

(本人に関すること)

- 研修会参加72時間以内にPCR検査を受け、新型コロナウイルス陰性でした
 - 研修会開始前14日間において、37.5℃以上の発熱、咳、咽頭痛、鼻汁、倦怠感、味覚・嗅覚異常などの症状があった場合は、研修会担当者に連絡します。
 - 研修会開始前の14日間に4人以上が集まるイベント、会食に参加した事実はありません。
 - 研修会開始前の14日間に居酒屋、ライブハウス、カラオケ、ゲームセンター、マージャン店、パチンコ店、バーやナイトクラブなどを利用したり、該当施設でアルバイトをした事実はありません。
 - 感染予防のための学習を十分に行います。
 - 研修会には、マスクを必ず持参し着用します。
 - 研修会では、手洗い・手指消毒等の感染予防策を徹底します。
 - 研修会中、他の参加者と会話する際は、原則、正対（真正面）を避け、適切な距離を保ちます。
 - 研修会開始前の14日間に国外や国内流行地に出向いた事実はありません。
 - 研修会開始前の14日間に、国外や国内流行地に在住する家族、友人との濃厚な接触※はありません。
- ※濃厚な接触の目安：マスクのない状態で、1メートル以内の距離で、15分以上の接触

(本人以外に関すること)

- 研修会開始前の14日間に、同居者の中に国外や国内流行地に出かけ、かつ発熱や咳嗽・咽頭痛などの感染兆候が見られる者はいません。

この誓約に背いた場合は、参加をお断りいたします。
必ず厳守いただきますようお願いいたします。

日付 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員番号 _____

氏名（自署） _____

※この用紙は、研修会当日署名の上持参して下さい