

質問票

次の事項について、該当する□に(✓)印を付けて回答してください。

1. 過去5年以内において、病気(病気の治療に伴う症状を含みます。)を原因として、又は原因が明らかではないが、意識を失ったことがある。 □はい □いいえ
2. 過去5年以内において、病気を原因として、身体の全部又は一部が、一時的に思い通りに動かせなくなったことがある。 □はい □いいえ
3. 過去5年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、日中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が3回以上となったことがある。 □はい □いいえ
4. 過去1年以内において、次のいずれかに該当したことがある。
- ・ 飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を3日以上続けたことが3回以上ある。 □はい □いいえ
 - ・ 病気の治療のため、医師から飲酒をやめるよう助言を受けているにもかかわらず、飲酒したことが3回以上ある。 □はい □いいえ
5. 病気を理由として、医師から、運転免許の取得又は運転を控えるよう助言を受けている。 □はい □いいえ

新型コロナウイルス感染症対策のため、以下の質問にお答えください。

※ 虚偽の記入が発覚した場合、または在校中に新型コロナウイルス感染症が陽性と判明した場合は、教習の停止及び退校処分、訴訟の対象となる場合がございますのでご了承下さい。

1. 過去2週間以内に海外渡航、又は県外外出歴がある。 □はい □いいえ
2. 徳島県外在住、又は住民票の現住所地が県外である。 □はい □いいえ
3. 徳島県外から過去2週間以内に移住してきた。 □はい □いいえ
4. 過去にPCR検査を受けた、又は今後受ける予定がある。 □はい □いいえ
5. 過去2週間以内に発熱、せき等の体の異常があった。 □はい □いいえ
6. 陽性発覚者と接触があった。 □はい □いいえ

在校中のおねがいと注意事項 (☑マークを付けてお読みください。)

- 来校時はマスクの着用をお願いいたします。
- 教習前後には手洗い・アルコール消毒をお願いいたします。(待合室等に設置あり)
- のどに違和感、せき、発熱、体のだるさ等ある方には教習の受講はしていただけません。また、職員が教習中等に気付いた時は教習を中止(停止)させていただく場合があります。
- 県外などへ出かけることの自粛をお願いいたします。
(出かけた際は職員に申し出てください。教習の停止をお願いする場合があります。)
- 人が密集する場所へ出かけることの自粛をお願いいたします。(同上)

以上、間違いありません。

氏名

印