

令和2年度マンション維持修繕技術専門課程研修 受講前確認アンケート

・下記の項目をお読みいただき、ご自身が該当することを確認のうえ□に「✓」を入れて下さい。

<input type="checkbox"/>	受講前は体調不良などが無く、体温も 37.5℃以上となっていない。
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症に罹患していない。
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として健康観察の指示を受けていない。

※不明な点がある場合は、係員がご質問することがございます。

※アンケートにご協力いただけない、3つの質問にチェックが付かない場合は、受講をお断りいたします。

※研修会場においてクラスター（感染集団）が発生した場合は、受講者の連絡先等の個人情報を、保健所等の公的機関に提供することがあります。

・下記の受講頂いた受講地に「✓」を入れ、受講日、氏名を自書下さい。

受講地 東京 大阪 名古屋 福岡

受講日 2020年9月 日 氏名：