

体験型採用説明会承諾書

令和3年7月10日（土）に実施される、中濃消防組合消防吏員体験型採用説明会において、身体に及ぼす影響が発生しても、中濃消防組合にその責任及び費用負担について、異議申し立てを一切しないことをここに承諾いたします。

また、当日に撮影される写真を組合の広報や資料等に使用されることについても、異議申し立てを一切しないことをここに承諾いたします。

令和3年7月10日

中濃消防組合

管理者 尾関 健治 様

【参加者】

住 所

氏 名

月日	6/26	6/27	6/28	6/29	6/30	7/1	7/2	7/3
体温1								
体温2								
体調								
月日	7/4	7/5	7/6	7/7	7/8	7/8	7/9	7/10
体温1								
体温2								-
体調								

※毎日2回（午前・午後各1回）の検温結果を記入してください。

※体調欄には異状なければ「〇」、下記項目の異常があれば該当する項目の数字を記入してください。（10）の場合は本紙余白部分に明記してください。

（1）息苦しさ（2）鼻水、鼻づまり（3）咳、痰、血痰（4）のどの痛み（5）体のだるさ（6）頭痛（7）下痢（8）味覚異常（9）嗅覚異常（10）その他の異常
6月6日に提出してください。