

1日消防士体験説明会参加承諾書

2023年2月19日（日）に実施される、中濃消防組合 1日消防士体験説明会において、身体に及ぼす影響が発生しても、また被服を含む携行品等が汚損又は破損しても、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。

2023年2月19日

中濃消防組合

管理者 尾関 健治 様

【参加者】

住 所

氏 名

参加者が未成年（18歳未満）の場合保護者の方の署名をお願いします。

保護者住所

保護者氏名

㊞

㊞

【健康チェック】

月 日	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18	2/19
体温am						
体温pm						
体 調						
その他						

※当日はマスクの着用が必要です。

※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。

※体調欄には異常なければ「○」、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）の場合はその他部分に症状等を明記してください。

（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。

当日に提出してください。