## 行動宣言中間発表会 参加事前チェックリスト

中間発表会当日にご記入いただき、担当者までご提出ください。お手数をおかけいたしますが、ご理解・ご協力の程、宜しくお願い致します。

①2週間	以内に新型コロナウイルス感	染者との	濃厚接触	があった	、又はその	)疑いがある。
	はい	•		いいえ		
②本日(中間発表会当日)の体調についてお答えください。						
	·体温				度	
	•風邪症状		有	•	無	
	·息苦しさ		有	•	無	
	•味覚、嗅覚異常		有	•	無	
下記、項目1~4をご確認のうえ、ご同意いただけましたら、 同意欄にチェック・日付・氏名・電話番号のご記入をお願い致します。  1. ①に該当する場合には、ご来社をお断りさせていただきます。 2. ②で体温が37.5度以上 又は③に記載する症状がある場合はご来社をお断りさせていただきます。 3. 中間発表会終了後、2週間以内に新型コロナウイルスによる感染症の発症、もしくは、PCR検査の陽性が確定した場合には、必ず弊社採用グループまでご連絡をお願いします。  4. ご記入いただいた個人情報は、感染者が発生した場合以外には、使用致しません。 本用紙は、感染者が発生した場合を除き、中間発表会終了から1カ月後に破棄いたします。  同意します  日付: 2021年12月22日  氏名:						
電話番号	<del>'</del> :	※直接ご連	絡を取れる番	号をご記 <i>フ</i>	ください。	
		_				

ご協力ありがとうございました。

株式会社 F U J I 総務部 人事課 採用グループ Tel: 0566-81-8202