令和３年７月１日

各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　センター長　遠藤　俊輔

病院見学・実習について

　新型コロナウイルス感染症状況を考慮しつつ、見学・実習の受け入れを一部再開します。見学・実習を希望される方は、下記あてメールをお送りください。

　事前の健康管理、感染防止対策をお願いします。見学申込書、誓約書を提出してください。

自治医科大学附属さいたま医療センター総務課学務係

s-gakumu@jichi.ac.jp

見学申込書

ふりがな

氏名

所属・職名

 見学場所

見学目的

緊急連絡先

（携帯電話番号等）

新型コロナウイルスワクチン接種　２回目終了日

　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

※実習の受け入れ調整過程で既に上記項目を全て確認している場合は提出不要

自治医科大学附属さいたま医療センター

センター長　　遠藤　俊輔　　殿

誓約書

　自治医科大学附属さいたま医療センターで実習、見学するにあたり、新型コロナウイルス等による感染拡大防止のため、下記の各項を確認・承諾し、誓約いたします。

記

1. 来院前２週間に同居者を含めて発熱、全身倦怠感、気道症状、味覚・嗅覚異常などの症状がないことを報告します。また、来院後に同居者を含めて症状が出現した場合は速やかに申し出て指示に従います。
2. 来院前２週間に下記の行動・参加を、同居者を含めて自粛します。

①公共交通機関を利用する国内・国外旅行

②不特定多数が参加する集会、会議、研究会等

③多人数での食事会、宴会等

④不特定多数と長時間屋内で過ごすイベント等

（例）接客を伴う飲食店、カラオケ、ライブハウス、パチンコ店、スポーツジム等

３．接客を伴う飲食店等でのアルバイトはしていません。

４．病院までの移動中は、感染予防を厳密に行います。

５．病院内ではマスクの常時着用と手洗いの励行を含めた標準予防策を徹底します。

６．日本国政府または埼玉県知事による緊急事態宣言が発せられ、実習、見学が中止となる場合は、自治医科大学附属さいたま医療センターの指示に従うことに同意します。

７．緊急事態宣言により実習、見学が中止になった場合は異議を申し立てません。

以上

　 　年　 　 月　 　日

氏名（自署）