**来　　校　　許　　可　　願**

鈴鹿工業高等専門学校長　殿

※来校者１名につき，以下の**太枠部分**に必要事項を記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 提　　出　　日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 住　所(都道府県から) |  |
| 会社名及び所属部署等 |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 連絡先１(電　話) |  |
| 連絡先２(メール) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 打合せ等を  行う教職員 | 所属学科・課  氏　　　　名 | | | | |
| 来 校 期 間 | 令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分　から  令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分　まで | | | | |
| 来 校 理 由  （該当する項目に✔を記入）  （理由欄には来校理由を具体的に記入） | □研究・産学  連携関係 | □就職・進学  関係 | □学生支援  関係 | □事務書類等諸手続き | □その他 |
| （理由） | | | | |
| 体調管理等確認  （該当する項目に✔を記入） | 発熱(37.5℃以上)，頭痛などの風邪症状がある。　　　　　□はい　□いいえ  強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。　　　　□はい　□いいえ  味覚障害などの症状があり体調がすぐれない。　　　　　　□はい　□いいえ  手洗いや咳エチケットを厳守する。　　　　　　　　　　　□はい　□いいえ  ３つの条件(密閉，密集，密接)を避けることを厳守する。　□はい　□いいえ | | | | |

　上記のとおり，貴校教職員と打合せ等が必要なため，新型コロナウイルス感染症拡大防止に最大限努めますので，来校の許可を願います。

**＜許可願等に関する注意事項＞**

※来校を希望される企業等の皆様は，本校教職員と事前に日程調整等を終えたうえで，来校される

２日前(休日を除く)までに，総務企画係にメールかＦＡＸにて来校許可願を提出願います。

　（メールアドレス：[somu@jim.suzuka-ct.ac.jp](mailto:somu@jim.suzuka-ct.ac.jp)　または　ＦＡＸ：059-387-0338）

※提出頂きました来校許可願は，本校担当教職員にヒアリングを行った結果として，許可できない場合

がございますので，予めご了承ください。

※提出頂きました来校許可願について，来校許可（または不許可）の旨は，メールまたは電話で連絡

させていただきます。

※来校許可願に記載頂く提出日と実際の来校日に３日以上の空きがある場合，来校当日に体調管理等確

認欄の各項目に変化があれば，必ず本校総務企画係にご連絡ください。なお，来校当日に体調が優れ

ない場合は，来校を避けてください。**来校後，１４日以内に新型コロナウイルス感染症の疑いが生じ**

**た場合は，速やかに本校総務企画係にご連絡願います。**

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊（**以下は記入しないでください**）＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

　上記の来校許可願に対し，以下のとおり承認する。（決裁後の来校者への連絡　メール・電話 　／ 　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 承認欄 | 決　　　裁　　　欄 | | | |
| 総務課長 | 課長補佐 | 総務企画係長 | 担当者 |
| □ 許　可  □ 不許可 |  |  |  |  |