

(2020/10/1)

年 月 日

誓約書

私、_____は、特定非営利活動法人スマイリングホスピタルジャパン(以下、「SHJ」といいます)の活動にアーティスト、コーディネーター、アシスタント(以下、「アーティスト等」といいます)として参加するにあたり、SHJの趣旨と方針に賛同するとともに、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

- アーティスト等として病棟にて活動するにあたり、感染症(はしか、おたふくかぜ、水疱瘡、風疹をいいます。以下同じ)に罹患または当該感染症に係る予防接種を受けていること
- 活動する病院が、感染症を罹患したまたは予防接種を受けたことの証明を求める場合には、感染症に係る抗体検査を受け結果報告書を、抗体不足の感染症がある場合は予防接種を受けその領収書を、当該病院に提出すること
- 当該活動により、新型コロナウイルス等に関するリスクがあることを了承すること
- 年に1度の健康診断を受けること(場合によっては、健康診断書のコピーの提出を求められる場合があることを了承します)
- 活動日に向けて、具合が悪い場合または発熱や風邪の症状がある場合には、速やかに地区コーディネーターに連絡するとともに、その指示に従うこと
- 以下の通り、活動前に健康状態をチェックするとともに、感染防止対策・事後報告を行うこと
 - 検温を行い、その結果37.5度以上ではない
 - 14日以内に下記の事項に該当することはない
 - ア. 嗅覚や味覚の異常
 - イ. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
 - ウ. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - エ. 政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触
 - 活動前に手洗い、活動中はマスクをする
 - 活動中は3密を避けるように心がける
 - 活動後、14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性となった場合は、速やかにSHJに通知すること

(裏面へ)

- 活動にあたって機材等を使用する場合には、あらかじめ地区コーディネーターを通じて活動する病院等と確認を行うこと
- 活動にあたっては、時間を厳守するとともに約束事項を遵守すること
- 活動中に得た情報(活動拠点にかかる機密事項、お子様のプライバシーに係る情報を含みます)については、第三者に開示しないこと(ソーシャルネットワークを通じた開示を含みます)
- SHJとして活動した内容を第三者に開示する場合(ソーシャルネットワークを通じた開示を含みます)には、SHJの活動であることを明示すること
- ボランティア活動にあたって創作された著作物等に関する権利はSHJに帰属することに同意すること(使用を希望する場合は事前に承諾を得てください)
- 団体に提出した個人情報(コロナ感染予防・拡大防止の観点から、行政、主催者、活動場所、参加者に提供されることがあること)に同意すること

なお、上述の誓約事項に違反したこと(違反している可能性がある場合も含みます)に気がついた場合には、速やかにSHJの代表者または事務局に連絡するものとします。

また、上述の誓約事項に違反した場合には、今後のSHJでの活動が制約または停止される可能性があることを了承いたします。

_____ (印)