

新型コロナウイルス感染防止対策について




この度は、「令和3年度九州地域飼料増産研修会」へご参加いただき有り難うございます。

ご参加いただく皆様には、大変恐縮ではございますが、業種別ガイドラインに基づく新型コロナウイルス感染防止対策として、以下の確認事項にチェック及び署名していただき、受付の際に提出いただきますようお願いいたします。

なお、全ての事項にチェックがない場合や提出がない場合は、参加をお断りさせていただきますので予めご了承願います。

新型コロナウイルス感染防止のため、可能な限りの対策を講じて本研修会を開催しておりますが、万が一本研修会で感染が確認された場合は、保健所からの求めに応じ本紙による情報提供を行います。その他の目的で本紙を利用及び提供は致しません。

また、本紙は本研修会終了2週間経過後に責任を持って廃棄いたしますので、ご理解の程よろしく願いいたします。

項目	確認事項	チェック
事前 周知	本研修会の参加者に感染者が発生した場合は、保健所の聞き取りに協力することに同意すること。	
	濃厚接触者となった場合は、接触してから2週間を目安に自宅待機の要請が行われる可能性があること。	
	具合の悪い方(発熱(37.5℃以上)や風邪、味覚障害等の症状)の参加はお断りさせていただきますこと。	
	マスクを着用すること。また、咳エチケットを徹底すること。	
	こまめな消毒や手洗いなどの感染防止対策をすること。	
	本研修会参加者は、自身が感染対策を徹底していても、感染リスクがあること。	
	接触確認アプリをインストールすること。 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>iPhone</p> <p>アプリ QR コード</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Android</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>厚労省ウェブサイト</p>  </div> </div>	
研修会前後において、公共交通機関・飲食店等での密集を回避するため、交通機関・飲食店等の分散利用をすること		
当日 確認	発熱や風邪、味覚障害等の症状はありませんか。(ない場合には右欄にチェック)	
	受付時体温 _____℃ 【受付スタッフが記入します】	

新型コロナウイルス感染防止対策について、上記の項目を確認・同意の上、本研修会に参加いたします。

提出日：令和3年11月17日

氏 名： _____

住 所： _____

連絡先 (TEL)： _____