

令和2年度やまぐちスポーツ医・科学サポートセンター 主催講習会の感染症対策について

令和2年9月

講習会の受講についてはスタッフ一同、適切な体調管理、十分な感染防止対策をおこなっています。参加を希望される皆様には、受講者が行う感染症対策として、以下についてご協力をお願いしています。受講にあたってご留意ください。

- ・~~(受講者は○名以内とします。また、会場の収容率は50%以内とします。定員になり次第、申込を締め切ります。)~~
 - ・来場前に「検温」をしてください。また、会場入り口でも検温を実施します。
 - ・講習時間中は、受講者同士の間隔（2メートル）を確保してください。休憩時間中も一定の距離を保ってください。
 - ・講習時間中は、定期的に窓を開放するなど十分な換気を行います。空調の効きが悪くなることがありますので、各自で暑さ・寒さ対策をしてください。
 - ・各自マスクをご用意の上、着用してください。
 - ・必ず受講直前の手洗いをしてください。また、会場に設置してある消毒用アルコールで手指消毒もお願いします。
 - ・以下に該当する場合は、申し訳ありませんが受講をお控えください。
 - ①受講当日、発熱や咳、のどの痛み、倦怠感、味覚・嗅覚異常などの症状がある。
 - ②同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
 - ③2週間以内に発熱や咳、のどの痛み、倦怠感、味覚・嗅覚異常などの症状があった。
 - ~~④2週間以内に、新たな感染の発生が認められる地域を訪れた。~~
 - ~~⑤2週間以内に、新たな感染の発生が認められる地域の人と接触した。~~
- ※現在は（ ）の内容を除く
- ・講習会実施後 2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症、または感染が疑われた場合（PCR検査対象となった等）は、速やかに報告いただきますようお願いいたします。

講習会名 令和2年度 第2回スポーツトレーナー 研修会

【参加者記入シート】

※本シートの提出をもって、当日の参加を受け付けます。

ふりがな	
氏 名	
勤 務 先	
住 所	〒
連絡先電話番号	
当日の体温	°C
当日の発熱や咳、のどの痛み、倦怠感、味覚・嗅覚異常などの症状	有 ・ 無
同居家族や身近な知人に感染の疑われる方がいる	有 ・ 無
2週間以内に発熱や咳、のどの痛み、倦怠感、味覚・嗅覚異常などの症状	有 ・ 無
（2週間以内に新たな感染の発生が認められる地域への訪問） ※居住を含む	有 ・ 無 (県内市町：) (都道府県：)
（2週間以内に新たな感染の発生が認められる地域の人との接触）	有 ・ 無 (県内市町：) (都道府県：)

※本講習会参加者に感染が判明した場合は、本シートを関係機関に公表する場合があります。

※講習会当日に参加者から提出を求めた本シートについては、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに注意し、少なくとも1か月以上保存します。