

(別紙)

## 研修会参加にあたってのお願い

兵庫県精神保健福祉センター

安心してご参加いただけるよう、以下のとおり感染症対策を講じております。  
つきましては、ご参加の皆様にもご理解とご協力いただきますようお願いいたします。

### 感染症対策について

- 1 ソーシャルディスタンスを保つため、会場の座席の間隔を確保しています。
- 2 会場の換気のため、出入り口の扉や窓などを常時開放しています。
- 3 不特定多数が触れる場所や共有物品等の消毒を徹底しています。
- 4 職員や講師は、皆様から離れたところに着席し、マスクを着用します。

### ご参加の皆様へのお願い

- 1 参加当日は検温し、発熱や咳などの風邪の症状、呼吸器症状がないかご確認ください。  
これらの症状のある方は、参加をご遠慮ください。
- 2 換気のため窓を開けていますので、体温調節しやすい服装でお越しください。
- 3 飲食の提供はできません。水分補給は各自でお願いします。
- 4 参加時は、マスクの着用及び咳エチケットへのご協力をお願いします。
- 5 こまめにアルコール消毒や手洗いをお願いします。
- 6 体調不良が疑われる方には、お声かけさせていただき、状況により退席をお願いする場合がありますので、ご了承ください。
- 7 裏面の問診票・連絡票にご記入いただき、当日受付で提出をお願いいたします。

研修会にご参加いただく皆様の安全確保のため下記問診票への記入をお願いします。

## 問 診 票

令和 年 月 日

現在の健康状況について伺います。該当箇所に○をつけてください。

1. 本日は検温されましたか？

- ① はい                      ② いいえ

※①を選択された方は体温をご記入ください。 \_\_\_\_\_℃

2. 現在、咳・鼻水・喉の痛みなどの風邪の症状、呼吸器症状はありますか？

- ① ある                      ② ない

3. 現在同居されている方に、発熱および上記の症状はありますか？

- ① ある                      ② ない

## 連絡票

お名前
ご所属
職 種
連絡方法（1～3のいずれかにご記入ください） 1 郵便（封書）で連絡 （住所）〒 2 電話で連絡 （電話番号） 3 メールで連絡 （メールアドレス）

（個人情報の保護について）

収集した情報は、感染症拡大防止のために必要な場合に限り、感染症対策にかかる行政機関（保健所等）に提供されます。また、参加された皆様にお知らせが必要な場合に利用します。それ以外の目的で使用することはありません。なお、収集した情報は一定期間を経過した後に廃棄します。