

受講生各位

新型コロナウイルス(COVID-19)感染症対策とお願いについて

令和4年度介護職員のための介護技術向上研修を受講予定の皆様方におかれましては、新型コロナウイルス感染症予防対策として、以下の措置にご理解とご協力を頂きますようお願い致します。

また、実施にあたっては、会場を広い部屋に（または受講者数を制限）し、換気および机・椅子・ドアノブ等の定期的な消毒といった感染防止策を徹底した上で行います。

【1】咳や発熱などの症状がある時は、受講について慎重にご検討いただきますようお願い致します。

◆ 次の症状にあてはまる方は講習への参加を自粛してください ◆

- ・ **37.5度以上の発熱**、風邪の症状又はくしゃみや咳がでる方。
- ・ 強いだるさ、倦怠感、息苦しさを感ずる方。
- ・ 味覚・臭覚異常等、新型コロナウイルス感染可能性の症状がある方。
- ・ 感染が疑われる同居家族や身近な友人・知人・同僚がいる方。
- ・ **受講2週間前までに、感染流行地へ滞在**したことがある方。

【2】受講の際はマスクの着用、手洗い、うがいなどの一般的な感染症対策の徹底をお願い致します。

◆ 受講時の留意事項 ◆

- ・ **マスクを必ず着用し、入室前に検温・手指消毒と健康調査票の記入**をしていただきます。
- ・ 受講2週間前までに新型コロナウイルス**接触確認アプリ(COCOA)の登録**をお願いします。
⇒ スマートフォンの [GooglePlay](#)、[AppStore](#) から「COCOA」で検索し、ダウンロード・インストールしてください。
※ 詳しくは厚生労働省のホームページを参照願います。 Android 又は iOS を基本ソフトとする端末機のみ
- ・ 受講者の**緊急連絡先、交通手段を確認**させていただきます。
⇒ 別紙「緊急連絡先等確認票」を**各受講予定日の1週間前までに、FAX**願います。
- ・ 座席は指定とさせていただきます。※昼食は自席または自家用車内でお摂りください。
- ・ 実技で受講生同士が触れ合う場合は、その都度、前後に手指の消毒をお願いします。
- ・ グループワークを行った場合など、机等の消毒作業に協力を求める場合があります。
- ・ 講習中は換気の実施やソーシャルディスタンス（他受講生との間隔を空ける）にご協力をお願いします。

【3】今後、新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては、急遽、延期または中止、会場や時間を変更する場合があります。実施内容等の変更等につきましては、本会ホームページにてご案内しますので、必ずご確認ください。

(<https://www.f-shakyo.or.jp/>)

【4】受講後、2週間以内に、新型コロナウイルス感染症の罹患が判明した場合は、研修事務局(福井県社会福祉協議会/0776-24-0086)までお知らせ願います。

FAX

- ① ▶ 0776-24-0063 (福井県介護実習・普及センター)
- ② ▶ 0770-52-7834 (福井県社会福祉協議会 嶺南支所)

※ 各受講予定日の1週間前までに、①または②(受講申込先)に必ずご報告願います。

令和 年 月 日

令和4年度介護職員のための介護技術向上研修 受講者緊急連絡先等【確認票】

所属名	記入者名	連絡先 (TEL)

申込記号※ 受講日	(ふりがな) 受講者名	緊急連絡先 (携帯電話等)	交通手段 (☑を入れてください。)
申込記号		() -	<input type="checkbox"/> 私有車利用 <input type="checkbox"/> 社用車利用 <input type="checkbox"/> 公共交通機関利用 → 乗車予定路線、列車、時間等をお書きください。
受講日		—	
申込記号		() -	<input type="checkbox"/> 使用者利用 <input type="checkbox"/> 社用車利用 <input type="checkbox"/> 公共交通機関利用 → 乗車予定路線、列車、時間等をお書きください。
受講日		—	
申込記号		() -	<input type="checkbox"/> 私有車利用 <input type="checkbox"/> 社用車利用 <input type="checkbox"/> 公共交通機関利用 → 乗車予定路線、列車、時間等をお書きください。
受講日		—	
申込記号		() -	<input type="checkbox"/> 私有車利用 <input type="checkbox"/> 社用車利用 <input type="checkbox"/> 公共交通機関利用 → 乗車予定路線、列車、時間等をお書きください。
受講日		—	
申込記号		() -	<input type="checkbox"/> 私有車利用 <input type="checkbox"/> 社用車利用 <input type="checkbox"/> 公共交通機関利用 → 乗車予定路線、列車、時間等をお書きください。
受講日		—	

※ 申込記号については、研修「日程表」にてご確認ください。(嶺北会場：F1～F9、嶺南会場：R1～R9)
F4・R4、F5・R5については、オンライン(ZOOM)での開催となります。〔自施設等での受講〕