

当会では研修会場等での新型コロナウイルス感染症の感染予防・感染拡大防止を目的に、一般社団法人鳥取県社会福祉士会「感染予防・感染拡大防止ガイドライン」(以下当ガイドライン)に基づき、参加されます皆様にセルフチェックをお願いしております。セルフチェックの結果が当会の参加条件に該当しない場合、本日の参加はお控えいただきます。また、参加者セルフチェックシートは新型コロナウイルス感染症の感染予防・感染拡大防止以外の用途には使用いたしませんのでご承知おきください。

当会の感染予防・感染拡大防止への取り組みへのご理解・ご協力を心より感謝申し上げます。

一般社団法人鳥取県社会福祉士会 会長

新型コロナウイルス感染予防・感染拡大防止対策 参加者セルフチェックシート

当ガイドラインに基づき、以下の1～5項目すべてにチェックして下さい。

「ある」に該当する方(チェックされた方)は、恐れ入りますが本日の参加はお控えいただきます。

1	平熱を超える発熱がある。※37.5 度以上の方は左記に係らず参加をお控えください。	<input type="checkbox"/> ある / <input type="checkbox"/> ない
2	倦怠感やのどの違和感、発熱、味覚・嗅覚異常がある。	<input type="checkbox"/> ある / <input type="checkbox"/> ない
3	過去 14 日以内に新型コロナウイルス感染症の陽性者との接触がある。	<input type="checkbox"/> ある / <input type="checkbox"/> ない
4	過去 14 日以内に緊急事態宣言対象地域、または鳥取県が定める感染流行警戒地域(Ⅳ)、 感染流行嚴重警戒地域(Ⅴ)に訪問したことがある。 <small>鳥取県「鳥取県版新型コロナ警報の発令状況」https://www.pref.tottori.lg.jp/corona-virus/</small>	<input type="checkbox"/> ある / <input type="checkbox"/> ない
5	過去 14 日以内に政府から入国制限されている、または入国後の観察期間を必要とされている国・地域などへの渡航並びに当該入国者との濃厚接触がある。 <small>外務省「新型コロナウイルスに係る日本からの渡航者・日本人に対する各国・地域の入国制限措置及び入国に際しての条件・行動制限措置」 https://www.anzen.mofa.go.jp/covid19/pdfhistory_world.html</small>	<input type="checkbox"/> ある / <input type="checkbox"/> ない

日付： 年 月 日 時 分

参加者氏名：

連絡先電話番号：

【記入上の注意点と取扱いについて】

- ・オンライン参加者を除く、研修会場等へのスタッフを含む参加者は、参加者セルフチェックシート（以下当シート）による参加条件のスクリーニングを実施して下さい。
- ・当日の運営責任者（スタッフ）は、参加者に記載いただいた当シートの原本を研修会等終了後に事務局へ返送ください。当シートは新型コロナウイルス感染症の感染予防・感染拡大防止以外の用途には使用せず、保管期間1ヶ月として破棄いたします。