

感染予防対策チェックシート

講習日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

場所 1. 富里市消防署 2. 北分署 3. その他 (_____)

1. 来庁前に感染予防対策チェックシート及び同意書を記入し、持参してください。
2. マスクの着用は個人の判断でお願いします。
3. 手洗い、手指消毒にご協力ください。
4. 少しでも体調の悪い方は、受講をご遠慮願います。
5. 水分補給はこまめにするようにお願いします。

チェック項目

- 発熱していない。
- 咳やくしゃみなど、風邪症状（軽い症状も含む）がない。
- 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがない。
- 同居家族や身近な接触者にも上記の症状は、全てみられない。

同意書

現時点で様々な感染症への感染リスクをゼロにすることは困難であり、講習会に参加いただく皆様におかれましては、感染リスクがあることをご承諾いただきたいと思います。

本講習会を開催するにあたり、感染予防には十分配慮いたしますが、皆様一人一人の感染症対策が必要となります。

ご協力よろしく願いいたします。

尚、本講習会は自己責任にて対応のほど、重ねてお願いいたします。

各種感染症への感染リスクがあることを承諾した上で、当該講習会を受講する事に同意します。また、感染リスクを含むあらゆるリスク、損失において自己責任であることに同意します。

年 _____ 月 _____ 日 ご氏名 _____