

# イベント参加にあたっての 新型コロナウイルス感染拡大防止対策とお願い



この度は「医療・福祉分野の就職相談会2020」への参加申し込みを頂き誠にありがとうございました。

開催にあたっては新型コロナウイルス感染拡大を防止するため、下記の対策を講じたうえで実施をしております。

参加される皆様にも何かとご不便をお掛け致しますが、ご理解とご協力のほど、何卒よろしくお願いいたします。

## ■当日の感染予防対策

- 入場・入室時間を指定（来場の分散により混雑をさけるため）
- マスク着用
- 手指消毒（消毒液を設置）
- 検温（37.5℃以上の発熱が認められた方は会場への入室制限）
- 指定席への着席  
（参加者同士のソーシャルディスタンスを保った会場レイアウト）
- 共有部分の定期的な消毒、空気洗浄機の使用及び休憩時間の換気
- ハンガーラックの使用不可（荷物は自席で管理）
- ゴミ持ち帰りの依頼（会場のゴミ箱は撤去）



## ■参加者へのお願い

- イベント当日は裏面の「健康チェックシート」をご記入のうえ、ご持参下さい。
- 発熱・体調不良等の症状がある方は来場をご遠慮下さい。  
当日の検温結果等によっては参加を見合わせて頂く場合があります。
- 本イベントで新型コロナウイルスの感染者が発生した疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関へ氏名・連絡先等の個人情報を提供する場合があります。
- 新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、イベントの開催を中止させていただく場合があります。参加申込みをされた方には電話等でご連絡させていただく予定ですが、ホームページ等でもご確認のうえ、ご来場下さい。



ハローワーク札幌 人材確保対策コーナー

Tel.011-562-0101 (34#)

受付時間 月～金 8:30～17:15

(土・日・祝日を除く)

## 「健康チェックシート」 ご記入のお願い

現在ハローワーク札幌 人材確保対策コーナーでは、新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、参加される方の健康と安全をお守りするため、「健康チェックシート」へのご記入をお願いしております。

何卒、皆様のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

受付番号 \_\_\_\_\_ 番

受付時間 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

※混雑緩和のため上記の時間にご来場下さい。

参加日時: 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 : \_\_\_\_ ~ \_\_\_\_ :

### 「健康チェックシート」

#### ■ 過去2週間の体調及び状況についてお答え下さい。

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| ① 平熱を超える発熱 (37.5℃以上)  | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ② 咳やのどの痛みなど風邪の症状  | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ③ 体のだるさ、息苦しさ  | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ④ 嗅覚や味覚の異常  | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ⑤ 体が重く感じたり、疲れやすい等   | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方と濃厚接触がある                               | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる                                      | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

#### ■ 現在の体調についてお答え下さい。

- |                      |                             |                             |
|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ① 平熱を超える発熱 (37.5℃以上) | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ② 咳やのどの痛みなど風邪の症状     | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ③ 体のだるさ、息苦しさ         | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ④ 嗅覚や味覚の異常           | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ⑤ その他、気になる症状         | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

(具体的な症状: \_\_\_\_\_ )

\* 「ある」にチェックが入った方、当日の体調に不安がある方は参加をお控え下さい。

\* 万が一、参加中に体調が優れなくなった場合はすぐにスタッフにお伝え下さい。

\* 本イベントで新型コロナウイルス感染発生の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承下さい。

\* このチェックシートは新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。

※表面も必ずご確認下さい。

ハローワーク札幌 人材確保対策コーナー