
玉城青少年の家のご利用にあたっての協力について（お願い）

玉城青少年の家をご利用いただきありがとうございます。

新型コロナウイルス感染拡大防止のために、ご利用に際してお願い事項をまとめました。

大変お手数ですが、以下ご一読いただき、団体代表者が取りまとめて、ご承諾いただいた上、ご来所いただけますようご協力をお願いいたします。

入所される前に

□ご利用前の2週間において、平熱を超える発熱や風邪症状、だるさ等の症状がある、新型コロナウイルス感染症の疑いや陽性とされた、また感染症の疑いや陽性とされた者との濃厚接触がある、疑われる状況等の参加者が団体にいる場合は、参加をご辞退いただきますようお願いいたします。

□ご参加、ご来所に関し、少しでも不安に思われる方は、無理をせず参加を見合わせるようご周知ください。また、同居のご家族等身近な方のご理解を得てご参加いただくようお願いいたします。

□参加前の健康状態について、団体代表者は、別紙「健康チェックシート」へご記入いただき、入所時に事務所受付までお持ちいただき提出してください。

□事務所の受付にて、サーマルカメラによる検温等の健康チェックのご協力をお願いいたします。

※検温にて体温が37.5度以上の方、体調が優れない方、また検温を拒否される方については、入所をお断りいたします。

入所当日および滞在中について

□原則として、マスクはご自身でご用意いただき、受付時や施設内では着用をお願いいたします。また咳エチケットやこまめな手洗い、手指の消毒等、感染防止対策へのご協力をお願いいたします。

□マスク着用により室内でも熱中症の危険があるため、水分を持参いただくなど、ご自身の体調管理に必要なものを各自でご用意くださいますようご周知をお願いいたします。

□活動中、咳や体調不良が見受けられる場合は、お声かけさせていただきます。また、他の方へのご迷惑になると判断した場合は、研修をお断り、またはご退所をお願いすることがございます。

□感染防止のためにこちらからお願いすることについては、遵守いただきますようお願いいたします。

退所後について

□退所後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した方が出た場合、速やかに玉城青少年の家へご連絡ください。

※ 確認後、□ にチェックを入れてください。

玉城青少年の家

玉城青少年の家

玉城青少年の家 健康チェックシート

団体名	
入所日	年 月 日 ()
体温	当日の体温異常者 <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし

直近2週間の全員の健康状態について、「はい」または「いいえ」にチェック(✓)をお入れください。

① 平熱を超える発熱がある(37.5度以上)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
② 咳・のどの痛みなどの風邪の症状や、だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③ 嗅覚や味覚に異常がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
④ 新型コロナウイルス感染症で陽性とされた者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑤ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑥ 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、地域等からの帰国、または該当者と濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑦ その他、気になること(以下に自由記述)	

※上記事項にひとつでも「はい」にチェックが入っている場合は、入所をお断りする場合がございます。
 ※また、当日受付時の検温にて体温が37.5度以上の方、体調が優れない方、検温を拒否される方、健康チェックシートをご提出いただけない方についても、入所をお断りいたします。

団体情報について

ご提供いただいた情報は、厳正なる管理のもとに保管し、保健所等行政機関から情報提供依頼を受けた場合は、提供・開示します。

上記の取り扱いについて、同意しました。 [はい いいえ]

代表者お名前

ご住所

ご連絡先(電話番号)

ご協力いただきありがとうございました。