

イベントや活動に参加される皆様へ

公益財団法人鎌倉風致保存会
常務理事兼事務局長

イベントや活動実施にあたってのお願い

日ごろから、当会の運営にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

さて、当会のイベントや活動を実施するにあたりまして、新型コロナウイルス感染と感染の拡大を防止するため、当会とイベントや活動に参加される方が対応すべきことを「新型コロナウイルス感染症への対策」としてまとめました。

つきましては、この対策を講じて、参加される方や事務局職員の健康状況を確認のうえ、イベントや活動を実施しますので、皆様のご理解とご協力をお願いします。

<新型コロナウイルス感染症への対策>

- 1 **健康状態チェック表記入と提出**（別紙「健康状態チェック表」を参照してください。）
 - ・必要に応じて公的機関に提供することがありますので、ご承知おきください。
 - ・活動日前は、特に感染のリスクの高い行動はお控えください。
 - ・活動日にご自宅で検温され、健康状態チェック表に必要事項をご記入のうえ、事務局職員にご提出ください。なお、参加される方や同居家族の方に発熱・咳・咽頭痛がある場合には、活動への参加を見合わせてください。
 - ・事務局職員が非接触式体温計で皆様の検温を行います。
 - 2 **マスク持参と原則着用**
 - ・自宅からイベント会場や活動場所までは原則マスクを着用してください
 - ・イベント会場や活動場所においても、原則マスクを着用してください。ただし、みどりのボランティアにおいては活動中にマスクを外していただいてもかまいません。
 - 3 **手指及び器材の消毒**
 - ・手指は、活動前に手指消毒用アルコール（アルコール濃度70%以上）で消毒してください。
 - ・不特定の方が使用する器材は、使用前後に器材消毒用アルコール（アルコール濃度70%以上）で消毒してください。
 - ・活動中に使用する器材は共用して使用しないでください。
 - 4 **水分の補給**
 - ・当分の間、事務局は水などを用意できませんので、各自で持参してください。
 - 5 **活動後の食事**
 - ・当分の間、活動後の食事はお控えください。
 - 6 **ソーシャルディスタンスの確保**
 - ・身体的距離（社会的距離）として、最低1m以上、できるだけ2mを目安に確保してください。
- ※ 対策に必要となる非接触式体温計、不織布マスク、手指消毒用アルコール及び器材消毒用アルコールは事務局で用意します。
- ※ イベントや活動は、神奈川県の上LINEコロナお知らせシステムに登録しますので、参加される方はご利用ください。
- ※ 新型コロナウイルス接触確認アプリ（略称：COCOA）[厚生労働省]をインストールしてご利用ください。

◆◆健康状態チェック表◆◆

イベント名		参加年月日	令和 年 月 日
参加者氏名		緊急連絡先	
<ul style="list-style-type: none"> ・ イベントや活動に参加される方は、当日の朝、ご自宅を出発される前に、次の確認項目を確認のうえ、確認された結果を「はい」か「いいえ」のいずれかにチェック☑をしてください。 ・ 新型コロナウイルス感染症への感染や感染の拡大を防止するため、次の確認項目に一つでも該当された場合には、イベントや活動への参加を見合わせてください。 ・ この健康状態チェック表は、イベントや活動が始まる前に、事務局職員若しくはリーダーに提出してください。 ・ ご面倒でも、ご自身を守り、大切な人を守り、そして地域と社会を守るためですので、参加される方のご理解とご協力をお願いします。 			
確認項目		確認結果	
発熱の症状がある（37.5度以上）		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
息苦しさ（呼吸困難）がある		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
強いだるさ（倦怠感）がある		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
味を感じない（味覚障害がある）		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
においを感じない（嗅覚障害がある）		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
咳の症状が続いている		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
咽頭痛が続いている		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
下痢をしている（持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く）		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
過去2週間以内に、同居されている方で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症への感染が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている方がいる、または、過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の待機期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触（1m程度以内で15分以上接触）がある		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

【公益財団法人鎌倉風致保存会事務局（令和4年3月1日改定）】