

受講者の皆様へ

(一社) 全国警備業協会

新型コロナウイルス感染症対策について

1 講習会受講の参加にあたって

(1) 開催前の対応

受講者は、講習参加初日の2週間前から自身の健康状態を別添の健康チェック表に記入していただき、受付時に講習会事務局にご提出ください。

なお、37.5度以上あった場合は、「不参加」の対応をお願いします。

(2) 開催中の対応

参加者全員が、自己防衛の徹底をするとともに自覚症状のない感染者（陽性者）のつもりで、人にうつさないという意識の共有にご協力ください。

具体的な事項は、次のとおりといたします。

- ① 常時、マスクの着用をお願いいたします。
- ② 開催期間中の受付時に検温（非接触）していただきます。37.5度以上を示された方はその時点で「不参加」とさせていただきます。
- ③ 受付にアルコール消毒液を用意いたしますので、両手の指先から手首までしっかり消毒してください。（会場入室の都度、消毒するようにお願いします。）
- ④ こまめな手洗いをお願いします。
- ⑤ 会場内では、飛沫感染防止のため、受講者同士の私語はご遠慮ください。
- ⑥ 会場内での水分補給及び昼食を可能としますが、水分補給及び昼食中の会話は禁止とさせていただきます。

(3) 事務局としての対応

参加する方々の感染症対策として、事務局として実施する具体的な事項は、次のとおりです。

- ① 開場前、お昼休憩時、講習終了後に受講者が触れる可能性が考えられる箇所をアルコール消毒します。
- ② 風の流れができるように原則2方向の窓扉を1回につき数分程度、毎時2回以上全開にします。
- ③ 場所によっては一部の窓扉を常時開放します。
- ④ 着席は、机一台につき1人までとし、対人距離をできるだけ2mを目安に（最低1m）確保します。

2 「不参加」となった場合

発熱により「不参加」となった場合は、振込手数料を差し引いた受講料をご返金いたします。

3 お問い合わせ

本件に関するお問い合わせは、下記担当者までご連絡をお願いいたします。

以上

(一社) 全国警備業協会
セキュリティープランナー講習事務局
担当：板垣
TEL：03-3342-5821 FAX：03-3342-6074

健康チェック表

会場名 （一社）愛知県警備業協会

氏名 _____

日付	体温	咳	だるさ	味覚障害	嗅覚障害
10 / 15		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 16		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 17		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 18		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 19		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 20		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 21		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 22		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 23		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 24		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 25		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 26		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 27		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10 / 28		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無