【事前確認用】

出前講座（環境教育指導者派遣、動く環境教室、エコロジスト・リーダー派遣）

をご検討いただく皆様へ（感染症対策について）

出前講座をご検討いただきありがとうございます。主催される方は、参加される方の安全・健康を第一に考慮いただき、新型コロナウイルス感染防止のための対応をお願いします。

感染症対策につきましては、次のチェックリストをご確認いただきますようお願いします。また、チェックリスト（事前確認用）は出前講座の申請書とともに熊本県環境センターへ提出をお願いします。

☑　主催される方に対応していただくこと【感染防止対策チェックリスト（事前確認用）】

* 会場の確認を行いましょう

以下の２つの条件を満たす会場の選定をお願いします。

* + - １ｍ以上の間隔を空けて配席できる会場の規模である。
    - ２方向に窓があるなど、換気を十分に行うことができる。
* 会場の規模や環境等によっては、講師を派遣できないと判断する場合があります。

実施にあたっては、以下の点をご確認いただきますので、ご了承いただけましたら☑をお願いします。

* 「３つの密（密閉・密集・密接）」を避けましょう
  + - ２方向の窓を同時に開けるなど、こまめな換気をお願いします。
    - １ｍ以上（できれば２ｍ）の間隔を空けて席を配置してください。
    - 人と人とが対面で着席しないよう、席を配置してください。
    - 大声での会話が行われないよう、ＢＧＭの音量等を最小限に調整してください。
* 参加される方を把握しましょう
  + - 感染者が出たときに備え、参加される方及びスタッフのお名前、連絡先の把握をお願いします。
* 参加される方に感染症対策を呼びかけましょう
  + - 別紙１「（掲示用）感染症対策へのご協力」を会場内に掲示し、参加される方への周知をお願いします。
    - 別紙２「ヘルスチェックシート」により参加される方及びスタッフ全員にヘルスチェックを行ってください。
  + 当日、体温測定できるよう準備と参加される方への周知をお願いします。
    - 発熱や風邪、味覚障害等の症状がある方、体調がすぐれない方の参加はご遠慮いただきますようお願いします。
    - 入口等への消毒設備の設置をお願いします。
    - 共用で使用したものや設備は消毒や清掃をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主催者（団体の場合は代表者）

氏名

【当日確認用】

出前講座（環境教育指導者派遣、動く環境教室、エコロジスト・リーダー派遣）

主催者の皆様へ（感染症対策について）

本日は出前講座をご利用いただきありがとうございます。主催される方は、参加される方の安全・健康を第一に考慮いただき、新型コロナウイルス感染防止のための対応をお願いします。

感染症対策につきましては、次のチェックリストをご活用いただきますようお願いします。なお、本チェックリストは熊本県環境センターに提出する必要はありません。

☑　主催される方に対応していただくこと【感染防止対策チェックリスト（当日確認用）】

* 「３つの密（密閉・密集・密接）」を避けましょう
  + - ２方向の窓を同時に開けるなど、こまめな換気をお願いします。
    - １ｍ以上（できれば２ｍ）の間隔を空けて席を配置してください。
    - 人と人とが対面で着席しないよう、席を配置してください。
    - 大声での会話が行われないよう、ＢＧＭの音量等を最小限に調整してください。
* 参加される方を把握しましょう
  + - 感染者が出たときに備え、参加される方及びスタッフのお名前、連絡先の把握をお願いします。
* 参加される方に感染症対策を呼びかけましょう
  + - 別紙１「（掲載用）感染症対策へのご協力」を会場内に掲示し、参加される方への周知をお願いします。
    - 別紙２「ヘルスチェックシート」により、参加される方及びスタッフ全員の体温測定とヘルスチェックを行ってください。
    - 発熱や風邪、味覚障害等の症状がある方、体調がすぐれない方の参加はご遠慮いただきますようお願いします。
    - 入口等への消毒設備の設置をお願いします。
    - 共用で使用したものや設備は消毒や清掃をお願いします。

出前講座に参加される皆様へ

（別紙１）

**感染防止対策へのご協力をお願いします**

* こまめに換気をしましょう。
* １ｍ以上(できれば２ｍ)間隔を空けて座りましょう。
* 十分な距離をとって会話しましょう。
* こまめに手洗い、うがい、消毒をしましょう。
* マスクを着用し、せきエチケットを守りましょう。
* 味覚障害や風邪などの症状がある方、体調がすぐれない方は、参加をご遠慮ください。
* 万が一、参加者に感染者が発生した場合は、保健所の聞き取りにご協力ください。
* 濃厚接触者となった場合は、接触してから２週間を目安に自宅待機の要請が行われる可能性があります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ヘルスチェックシート**熊本県環境センター**  新型コロナウイルス感染防止のため、健康状態のチェックをお願いします。一つでも該当する場合は、参加をお断りしております。  １　体調について   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 過去14日以内に | 1. 発熱の症状はありませんか？ | ある　・　ない | | 1. 息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？ | ある　・　ない | | 1. 咳、くしゃみ、鼻水、のどの痛みなど風邪の症状はありませんか？   （花粉症を除く） | ある　・　ない | | 1. 同居している方に①②③の症状はありませんか？ | ある　・　ない | | 当日 | 1. 体温は平熱ですか？ | はい ・ いいえ |   ２　渡航歴について   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 過去14日以内に | ご自身または同居している方に、海外への渡航歴はありませんか？ | ある　・　ない | |

（別紙２）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ヘルスチェックシート**熊本県環境センター**  新型コロナウイルス感染防止のため、健康状態のチェックをお願いします。一つでも該当する場合は、参加をお断りしております。  １　体調について   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 過去14日以内に | 1. 発熱の症状はありませんか？ | ある　・　ない | | 1. 息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？ | ある　・　ない | | 1. 咳、くしゃみ、鼻水、のどの痛みなど風邪の症状はありませんか？   （花粉症を除く） | ある　・　ない | | 1. 同居している方に①②③の症状はありませんか？ | ある　・　ない | | 当日 | 1. 体温は平熱ですか？ | はい ・ いいえ |   ２　渡航歴について   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 過去14日以内に | ご自身または同居している方に、海外への渡航歴はありませんか？ | ある　・　ない | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ヘルスチェックシート**熊本県環境センター**  新型コロナウイルス感染防止のため、健康状態のチェックをお願いします。一つでも該当する場合は、参加をお断りしております。  １　体調について   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 過去14日以内に | 1. 発熱の症状はありませんか？ | ある　・　ない | | 1. 息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？ | ある　・　ない | | 1. 咳、くしゃみ、鼻水、のどの痛みなど風邪の症状はありませんか？   （花粉症を除く） | ある　・　ない | | 1. 同居している方に①②③の症状はありませんか？ | ある　・　ない | | 当日 | 1. 体温は平熱ですか？ | はい ・ いいえ |   ２　渡航歴について   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 過去14日以内に | ご自身または同居している方に、海外への渡航歴はありませんか？ | ある　・　ない | |