

2020 年度

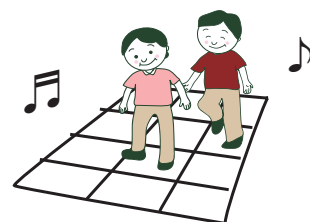
ふまねっと運動

松山会場

フォローアップ研修会のご案内

■新型コロナウイルス感染拡大状況により、開催を中止する場合がございます。予めご了承下さい。

- ◎目的と内容
 - ・認知症の人への指導法と教材の使い方
 - ・疑問点の解消と意見交換・交流・その他



- ◎持ち物 認定証・筆記具・飲み物・眼鏡・問診票
- ◎参加費 500 円（税込）※2020 年度より参加費をいただくことになりました。
- ◎申し込み 電話・FAX・メールにて、1 週間前までにお申し込み下さい。

- 受付後の返信はいたしません。当日直接会場へお越し下さい。
- 定員を超えご参加頂けない場合や、中止の場合は速やかに連絡いたします。
- 参加費は当日お支払いをお願いいたします。
- 裏面の感染予防対策をご確認の上、当日は問診票をご持参下さい。

日 時 11 月 13 日（金）17 時 15 分～18 時 45 分
 （受付開始：17 時 00 分～）

会 場 一般財団法人創精会地域活動支援センターステップ
 （愛媛県松山市美沢 1 丁目 10-38）

定 員 18 名（先着順）

FAX 申込書【送信先 FAX011-351-5888】

会員番号 ID		お名前		お住まい	市・町・村
資格	サポーター インストラクター	連絡先	(TEL)	(FAX)	
			メール	@	



認定 NPO 法人ふまねっと

〒003-0021 札幌市白石区栄通 19 丁目 2-7

TEL 011-807-4667 FAX 011-351-5888 Mail info@1to3.jp

新型コロナウイルス感染予防対策へのご協力をお願い

主催者が
取り組む
感染対策

- スタッフのマスク着用や手洗い、健康管理を徹底します
- 会場内の定期的な換気を行います
- 入退場時及び開催中の人と人との接触機会を減らすことに取り組みます
- 主催者や施設管理者の方と感染予防対策の連携をします

【皆様へのお願い】

1. 下記に該当する方は今回の参加を控えて別の機会へ変更をご検討ください。

(1) 37.5 度以上の発熱（または平熱よりも 1 度超過）、味覚・嗅覚障害、息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ、咳、咽頭痛等の体調不良がある方、(2) 新型コロナウイルス感染症の陽性者と濃厚接触がある方、(3) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる方、(4) 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発表されている地域や国への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がある方

2. 受講当日は以下の項目についてのご協力をお願いいたします。

- 検温・問診票：来場前にご自宅で検温の上、下記問診票をご持参下さい。
- マスク・消毒：マスクの着用、こまめな手洗いまたは消毒をお願いします。
- 人との距離：他の方との距離を保つようお願いします。
- 服装：定期的な換気をいたします。衣類の準備・調節をお願いします。
- 飲み物：飲み物の提供はご自身でご持参ください。ゴミはご自身でお持ち帰りください。
- 感染発生時には氏名及び連絡先が保健所等の公的機関へ提供されることをご了承下さい。
- 終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等についてご報告ください。

【開催について】 中止の場合は直ちに申込み者の皆様にお電話にてご連絡を差し上げます。

<お問合せ先> 認定 NPO 法人ふまねっと事務局 TEL 011-807-4667 MAIL info@1to3.jp

当日ご持参下さい。

来 場 時 間 診 票

当日の健康状況についてお伺いいたします。①または②のいずれかを選択し、○をお付け下さい。

ご 質 問	①	②
37.5 度以上の発熱（または平熱よりも 1 度超過）がありますか？	はい	いいえ
本日の体温をご記入下さい。 _____ °C		
味覚・嗅覚障害、息苦しさ、強いだるさ、咳、咽頭痛等の体調不良がありますか？	はい	いいえ
新型コロナウイルス感染症の陽性者と濃厚接触がある、または同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか？	はい	いいえ
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発表されている地域や国への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がある	はい	いいえ

(①に一つでも○がある場合は、恐れ入りますが入場をお控え下さい。)

上記の記載に相違ございません。 2020 年 月 日

お名前（自署） _____ 緊急連絡先電話番号 _____