派遣申請チェックリスト

2023.04.01

（別紙）

|  |  |
| --- | --- |
| 主催者名 |  |
| 講習日 |  |
| 講習会場 |  |
| チェックリスト | 講習を実施するにあたり、遵守できる項目を☑してください※全ての項目に☑がつかない場合は、派遣申請をご遠慮ください。 |
| **□　新型コロナウイルス感染症に伴う赤十字講習実施要件（2023.04.01）の****内容を承諾している** |
| 【環境に関すること】 |
| □　十分な換気ができる講習会場である |
| □　受講者同士の間隔が２ｍ程度確保できる講習会場である |
| 　□　講習会場に手指消毒薬を設置する　 |
| 　□　予め講習会場内の設備（机やイス、ドアノブ等）の消毒を行う |
|  |
| 【内容に関すること】 |
| 　□　人工呼吸（呼気吹き込み法）の実技は実施しない |
|  |
| 【受講者に関すること】 |
| 　□　長野県内の方とする（越県受講者はいない） |
| □　不織布マスクを着用し、講習の前後には十分な手洗いと手指消毒を徹底する |
| 　□　別紙４「健康チェック表・同意書」の提出を徹底する参加条件を満たさない方は、受講をご遠慮いただく |
| 　□　別紙２「赤十字講習受講者の皆さまへのお願い」を配付と説明を行う |
|  |

※指導員派遣申請書と併せて、支部に提出してください