

赤十字講習を受講される方は必ずご確認ください

赤十字講習の開催に際し、受講者の皆様や指導員の感染防止を徹底するため、安全に配慮した暫定措置の内容になっておりますので、あらかじめご承知おきください。

- 1 感染防止のため講習中はマスクの着用をお願いします。
- 2 人工呼吸（呼気吹き込み法）の講習は行うことができません。
- 3 講習内容によっては、一部、人と人が接触を伴う実技を含みます。
あらかじめご了承くださいうえで、講習のお申し込みを行ってください。
- 4 講習参加に起因する新型コロナウイルスへの感染が確認された場合であっても、受講者にご加入いただく傷害保険（セーフティプログラム）では保険適用外であることをご理解いただきますようお願いいたします。
- 5 別紙「健康チェック表」により健康状態等を確認し、講習当日に記入していただきます。「健康チェック表」については、講習当日までに必ず内容をご確認ください。（健康状態によっては、ご参加いただけない場合があります）
- 6 「密集」「密接」を避けるため、定員を20名に制限させていただきます。
※感染状況により定員数を変更する場合があります
- 7 災害の発生状況及び新型コロナウイルスの感染拡大状況等により、講習の開催をやむを得ず中止とする場合があります。

健康チェック表・同意書

受講日： 年 月 日

氏名		区分	受講者 指導員・指導者・スタッフ
----	--	----	-----------------------

以下の設問についてお答えください。

原則、以下のチェック項目の該当が全て「なし」であることが、参加条件となります。

チェック項目		該当の有無
当日の体温		() °C
現在の体調	①発熱（37.5°C以上）	あり ・ なし
	②咳、のどの痛み、鼻づまりなどの風邪症状	あり ・ なし
	③だるさ（倦怠感）や息苦しさ	あり ・ なし
	④頭痛	あり ・ なし
	⑤嘔吐、下痢など	あり ・ なし
	⑥味覚や嗅覚の異常	あり ・ なし
	⑦その他の体調不良	あり ・ なし
現在、新型コロナウイルス感染症陽性者の濃厚接触者である、またはその疑いがある。		あり ・ なし
過去10日間に於いて新型コロナウイルス感染症の陽性と判定されたことがある。		あり ・ なし
過去10日間における上記①～⑦の症状の有無 ※		あり ・ なし
上記が「症状あり」の場合、その時期と体温または具体的な症状をご記入ください。（例、10日前に発熱、体温37.5°C）		

別紙「赤十字講習を受講される方は必ずご確認ください」をご一読のうえ、同意の可否をご判断ください。

「同意」されることが参加条件となります。

上記別紙に関する同意の可否	同意する ・ 同意しない
---------------	------------------------

※過去10日間に症状ありの場合は、スタッフがヒアリングのうえ、参加可否を判断させていただきます。