

本同意書を研修受付時に提出してください。提出がない場合は研修を受講いただけません。

研修受講同意書

1 研修受講に関する同意事項

- ・ 当日体調不良の方や37.5℃以上の発熱がある方は、受講できません。
- ・ 定期的に会場の換気を行いますので、体温調節のできる服装でお越しください。
- ・ マスクを着用し、手洗いや手指消毒等を行ってください。
- ・ 参加費は、出来るだけお釣りのないようご協力ください。
- ・ 研修中に体調が悪くなった方は、すみやかにお知らせください（途中で退席いただく場合があります）。
- ・ 今後の状況によっては、本研修は延期または中止となる場合がありますが、それに伴う交通費等の負担はいたしかねますので、予めご承知おきください。
- ・ 本研修開催後10日以内に、新型コロナウイルス感染症への感染が判明した場合は、すみやかに本会までご連絡ください。
- ・ 参加者等の新型コロナウイルス感染症への感染が判明した場合には、必要に応じて、参加者全員の氏名・連絡先等の情報を保健所等の公的機関に提供しますので、予めご承知おきください。

2 状況確認

研修受講当日の、ご自身の状況等について該当する項目にチェック☑してください。

なお、チェックできない項目がある場合、受講をお断りいたします。

- 新型コロナウイルス感染症患者(及びその疑いがある方)の濃厚接触者と判定されていない。
- 過去10日以内に、発熱や感冒症状はない。
- 過去10日以内に、発熱や感冒症状が出た家族(同居人含む)はいない。
- 過去10日以内に、感染症危険情報レベル3(渡航中止勧告)に該当する地域を訪問していない。

上記に同意し、令和4年度北海道ホームヘルプサービス協議会スキルアップ研修に参加します。

記入日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

所属事業所名 _____ 区分 会員・非会員 _____

署名 _____

※全て自署をお願いします。 ※区分は該当する方を○で囲んでください。

3 研修受講当日の体調確認

研修受講当日の体調等を記入してください。

| 体温計測結果 | 体温計測時間 | 体調 |
|--------|--------|--|
| ℃ | A M | <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> あまりよくない (具体的な内容) |

北海道ホームヘルプサービス協議会事務局
TEL 011-241-3977 (直通)