

イベント参加にあたっての 新型コロナウイルス感染拡大防止対策とお願い



開催にあたっては新型コロナウイルス感染拡大を防止するため、下記の対策を講じたうえで実施をまいります。

参加される皆様にも何かとご不便をお掛け致しますが、ご理解とご協力のほど、何卒よろしくお願いいたします。



■ イベント当日の感染予防対策

- 入場・入室・集合等の時間を指定（来場の分散により混雑をさけるため）
- マスクの着用
※ やむを得ない理由でマスク着用できない場合は事前にご相談ください
- 手指消毒（消毒液を設置）
- 検温（37.5℃以上の発熱が認められた方はご参加いただけません）
- 会場等での指定席への着席（参加者同士のソーシャルディスタンスの確保）
- 共有部分の定期的な消毒及び換気
- 筆記用具の持参及び荷物の自己管理
- 各自ゴミの持ち帰り



■ 参加される皆様へ

- 上記の感染予防対策実施についてご了承いただくことが参加条件となります。
- イベント当日は裏面の「健康チェックシート」をご記入のうえ、ご持参ください。
- イベント当日に発熱・体調不良等の症状がある方は来場をお控えください。
なお、当日の検温結果等によってはイベントにご参加いただけない場合があります。
- 本イベントで新型コロナウイルス感染発生の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関へ氏名・連絡先等の個人情報を提供する場合があります。
- 新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、イベントの開催が中止となる場合があります。参加申込みをされた方には、お電話等でご連絡させていただく予定ですが、事前にホームページでもご確認ください。



ハローワーク札幌 人材確保対策コーナー

Tel. 011-562-0101 (34#)

受付時間 月～金 8:30～17:15

(土・日・祝日を除く)

「健康チェックシート」ご記入のお願い

現在ハローワーク札幌 人材確保対策コーナーでは、新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、参加される方の健康と安全をお守りするため、「健康チェックシート」へのご記入をお願いしております。
何卒、皆様のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

受付番号 _____ 番

受付時間 _____ 時 _____ 分

参加日時: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ : _____ ~ _____ : _____

「健康チェックシート」

■過去10日間の体調及び状況についてお答えください。

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ① 平熱を超える発熱(37.5℃以上) | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ② 咳やのどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ③ 体のだるさ、息苦しさ | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ④ 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ⑤ 体が重く感じたり、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方と濃厚接触がある | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ⑧ 政府が定める入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航がある。 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

■現在の体調についてお答えください。

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ① 平熱を超える発熱(37.5℃以上) | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ② 咳やのどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ③ 体のだるさ、息苦しさ | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ④ 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ⑤ その他、気になる症状
(具体的な症状: _____) | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

- *「ある」にチェックが入った方、当日の体調に不安がある方は参加をお控えください。
- *万が一、参加中に体調が優れなくなった場合はすぐにスタッフにお伝えください。
- *本イベントで新型コロナウイルス感染発生の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関へ氏名・連絡先等の個人情報を提供する場合があります。
- *このチェックシートは新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。

※表面も必ずご確認ください。
ハローワーク札幌 人材確保対策コーナー
(2022.06)