

新型コロナウイルス感染拡大防止に関わる対応のお願い

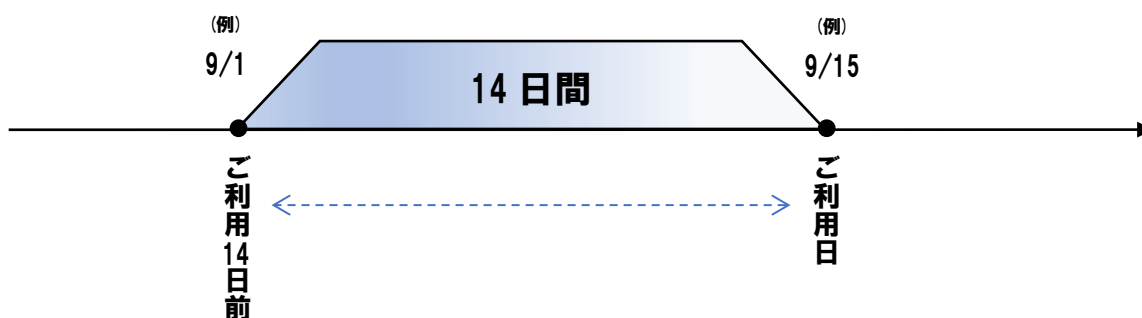
北海道立青少年体験活動支援施設

ネイパル厚岸

新型コロナウイルス感染防止のため、また利用者の皆様が安心・安全にご利用いただけるよう、ご理解とご協力をお願いします。

1. 利用者の体調把握について

- 利用当日の検温等が記入されている利用者全員の「事前利用者調査票」を、到着後に提出してください。ネイパル厚岸のご利用 14 日前から発熱や咳などの諸症状（37.5℃以上の発熱、平熱比+1℃以上の発熱、息苦しさ、強いだるさ、軽度であっても咳・咽頭痛、体調がすぐれない）がある方のご利用は、お控えいただく場合があります。



2. ネイパル厚岸 ご利用後について

- 利用後に利用者が、新型コロナウイルスに感染した疑いがある場合（ご利用後、数日の間に感染が疑われる症状により医療機関を受診した場合）は、必ずネイパル厚岸までご連絡ください。

3. 活動について

- 屋内外を問わずマスクを着用し、利用者同士が密集しないように、また大声を出さないように活動の工夫や指導の徹底をお願いします。
- 屋内の場合、可能な限り常時換気（困難な場合は 30 分に 1 回以上数分間程度）を行ってください。
- 物品の共用は避け、個人で用意できる物をご持参ください。使用物品の消毒作業のご協力をお願いします。（※活動場所の消毒作業をお願いすることがあります。）
- 活動前・活動後は、必ず手洗いをを行うように指導をお願いします。

※ 裏面もご覧ください。

4. 感染拡大防止のため ご持参いただくもの

- 感染拡大防止のため、共用物品の使用について制限させていただいております。
つきましては、次の物品を各団体や利用者が持参いただきますようお願いいたします。

必ず ご持参いただくもの

	物品名	団体	個人	備考
<input type="checkbox"/>	マスク	◎	◎	予備など、多めに持参ください。
<input type="checkbox"/>	消毒液（手指用）	◎		活動の前後に手指の消毒をお願いします。
<input type="checkbox"/>	ハンカチ	◎	◎	手を振って水きりしないように指導をお願いします。
<input type="checkbox"/>	コップ	◎	◎	食事をする場合のみ
<input type="checkbox"/>	除菌シート	◎	○	洋式トイレ使用後に便座の消毒をお願いします。
<input type="checkbox"/>	事前利用者調査票	◎		

◎ … 必需品（全員） ○ … 可能な場合

活動に応じて ご持参いただくもの(例)

- ・ 拡声器 ・ ビブス ・ ホイッスル ・ ホワイトボードマーカー
- ・ デジカメ ・ 運動用具（ボール、ラケット等）

※ 活動プログラムに応じ、使用するものをご持参ください。

5. その他のお願い

- 代表者は、以上1～4の項目について利用される方全員に周知してください。

1～5の項目にチェックいただき、団体名、日程、代表者氏名、連絡先をご記入ください。入所の前日までFAXまたはメールにてご提出ください。

団体名

日 程 令和 年 月 日

代表者氏名

連絡先

北海道立青少年体験活動支援施設 ネイパル厚岸

〒088-1113 北海道厚岸郡厚岸町愛冠6番地

TEL : 0153-52-1151（電話対応時間 8:45～17:30 土日祝も対応しております）

FAX : 0153-52-1152 メール : napal_akkesi@mirror.ocn.ne.jp