

# 新型コロナウイルス感染防止対策に係る協力のお願い

在職者訓練コース受講される皆様へ

港湾職業能力開発短期大学校神戸校  
令和2年6月1日

この度は、在職者訓練コースを受講申し込みいただき、誠にありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症防止の対応として令和2年4月7日より緊急事態宣言が発令され4月16日に全都道府県が緊急事態措置の対象となりました。本校が在在する兵庫県は、4月7日から5月21日の期間緊急事態措置の対応をおこない、本校においても学生の授業、在職者訓練コースの休講等の措置を取りましたが、解除を受けて本校におきましても、受講生、学生、職員の安全安心を第一に新型コロナウイルス感染症対策を実施し、6月1日より授業等を再開しております。

つきましては、在職者訓練コースの受講生のみなさまにも以下の内容について、ご理解とご協力のほどお願いいたします。

## (1) 近距離での会話等、常時マスク着用のお願い

講義・実習中など校外でのマスクの着用の協力をお願いします。特に、近距離でディスカッションを行う形式の場合では、**マスクを着用**することを徹底してください。また、講義中だけでなく、近距離での会話や発話を行う場合は、飛沫を飛ばさないようマスクを装着するようにしてください。

(講義形式の内容によっては、必要に応じて、フェースシールドを着用いただく場合もあります。)

※ マスクを忘れた方は、受講受付時に申し出ください。

## (2) 受講前(毎朝)の検温、健康確認についてのお願い

**受講前(毎朝)、健康チェックシートにて健康確認を実施させていただきます。(検温、咳、嗅覚、味覚等、体調面の異常、その他) チェックシートに異常な所見が見受けられる場合は、受講をお控えいただく場合があります。**

## (3) 手洗い、消毒の徹底のお願い

教室入室時や休憩時間には、石鹸と流水による**手洗いを励行してください**。また、**アルコール消毒液等での手指の消毒**をおこなってください。

※ **アルコール消毒液は、教室入口に設置してあります。**

## (4) 基本的な行動についてのお願い

①多くの人が手の届く距離に集まらないための配慮(**密集**)、②近距離での会話や大声での発声をできるだけ控える(**密接**)、③換気の悪い密閉空間にしないための換気の徹底(**密閉**)など、「**3つの条件(密集、密接、密閉)**」が重ならないよう、お願いします。

## (5) 換気の徹底のご協力のお願い

教室、実験室、実習室などでは、**密閉空間にならないよう**、換気扇のある部屋は必ず換気扇を回すとともに、授業中であっても**こまめな換気**を実施します。

例えば、2ヶ所の窓を同時に開ける、あるいは、授業中30分に1回は窓および廊下側扉の両方を10分以上開けるなどして換気を徹底します。雨期や夏期の冷房、冬季の暖房等の効率が落ちることとなりますが、ご協力をお願いいたします。

# 健康チェックシート

《受講生の皆様に体調確認のお願い》

下記、体調チェックシートに記入をお願いします。

|      |   |
|------|---|
| C111 | (例) コース名:「生産現場における現場改善技法」               |
| 日時   | (例) □1日目(7/13)(月)・□2日目(7/14)(火) いずれかに☑を |

|        |  |
|--------|--|
| 受講者企業名 |  |
| 氏名     |  |

|   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| 1. 本日の体温は、何度ですか。<br>* 受付時 検温いたしますので、ご協力<br>ください。  | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">度</div> |                                |
| 2. 息苦しさはありませんか。<br>(呼吸器等に異常はありませんか)   | ある<br><input type="checkbox"/>   | ない<br><input type="checkbox"/> |
| 3. 強いだるさはありませんか。<br>(普段にない強い倦怠感はありませんか)   | ある<br><input type="checkbox"/>   | ない<br><input type="checkbox"/> |
| 4. 断続的な咳の症状がありますか。  | ある<br><input type="checkbox"/>   | ない<br><input type="checkbox"/> |
| 5. 味覚・臭覚に異常はありませんか。   | ある<br><input type="checkbox"/>   | ない<br><input type="checkbox"/> |
| 6. 身近な人に新型コロナウイルス<br>感染が疑われる方はいますか？   | ある<br><input type="checkbox"/>   | ない<br><input type="checkbox"/> |
| 7. 14日以内に海外に渡航経歴が<br>ありますか。   | ある<br><input type="checkbox"/>   | ない<br><input type="checkbox"/> |
| 8. その他、気になることがある場合はご記入願います。<br><div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 550px; margin-top: 10px;"></div> |  |                                |

ご協力ありがとうございました。

\*上記、項目1で体温が37.0度以上の方、項目2～7において「はい」に一項目でも「✓」が入った方は、状況に応じて、受講を控えていただく場合があります。

(注1) 提出された個人情報については、新型コロナウイルス対策を目的として使用するものであり、それ以外に使用することはありません。また、取得した個人情報については、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年度法律第59号）」に基づき当校において適切に管理いたします。