**総合体験型インターンシップにおける新型コロナ感染予防対策**

1. 参加前２週間以内の検温と体調等の確認

参加当日に「**検温記録表」**と「**体調等確認シート」**の提出をお願いします。

1. 参加２週間前から毎日体温測定

検温結果を「検温記録表」に記入し、参加当日ご持参ください。

1. 参加前２週間以内の体調や行動履歴の確認

「体調等確認シート」に記入し、参加当日持参してください。

1. 「体調確認シート」の１～７の各項目で「はい」があった場合は、参加をお断りします。

秋田県農業公社まで直ぐにご連絡ください。

　　４）上記について参加前日までに電話での事前確認をします。

1. 新型コロナ感染症の発生状況により、応募資格（在住地域）の変更やインターンシップの中止をする場合があります。
2. 参加期間中の対策
	1. 毎朝、検温と体調の確認をします。
	2. マスクを持参し、着用してください。
	3. バス移動時は座席の間隔をあけて着席し、大声の会話を控えてください。
	4. アルコール消毒液を準備しますので手指の消毒をしてください。
3. 移動には、「バスにおける新型コロナ感染予防対策ガイドライン（公益社団法人日本バス協会）」による対策を講じているバスを使用します。
4. スタッフの体調等を事前及び期間中確認し、マスク着用で対応します。
5. 帰宅後の体調確認

新型コロナ感染症に似た症状が見られた場合は、直ぐに秋田県農業公社までご連絡ください。

【連絡先】

公益社団法人　秋田県農業公社

農業振興部　担い手育成課

担当　　北川、袴田、髙橋

電話　　０１８－８９３－６２１２

メール 　ak-apurt@ak-agri.or.jp

**◆　◆　◆　検温記録表　◆　◆　◆**

**◆検温結果を記録し、参加当日提出してください。**

**◆３７．５℃以上の発熱があった場合は、秋田県農業公社までご連絡ください**

参加者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月　日 | 体温（℃） | 備考 |
| １０月　１日（金） |  |  |
| １０月　２日（土） |  |  |
| １０月　３日（日） |  |  |
| １０月　４日（月） |  |  |
| １０月　５日（火） |  |  |
| １０月　６日（水） |  |  |
| １０月　７日（木） |  |  |
| １０月　８日（金） |  |  |
| １０月　９日（土） |  |  |
| １０月１０日（日） |  |  |
| １０月１１日（月） |  |  |
| １０月１２日（火） |  |  |
| １０月１３日（水） |  |  |
| １０月１４日（木） |  |  |
| １０月１５日（金） |  | １日目 |
| １０月１６日（土） |  | ２日目 |

【連絡先】

公益社団法人　秋田県農業公社

農業振興部　担い手育成課

担当　　北川、袴田、髙橋

電話　　０１８－８９３－６２１２

メール 　ak-apurt@ak-agri.or.jp

◇　◇　◇　**体調等確認シート**　◇　◇　◇

◇　各項目の「はい」か「いいえ」を〇で囲み、参加当日提出してください。

**各項目に該当する症状等があった場合は秋田県農業公社にご連絡ください。**

◇　参加前日までに秋田県農業公社担当者から事前確認の電話をします。

参加者氏名

|  |
| --- |
| ◇体調等確認事項　　　　　　　　　　　　　　　　　　確認日　令和３年10月14日 |
| １．参加前２週間以内に３７．５℃以上の発熱があった。 | はい | いいえ |
| ２．参加前２週間以内に海外渡航歴がある。または、海外渡航歴のある同居家族がいる。 | はい | いいえ |
| ３．参加前２週間以内に緊急事態措置区域又はまん延防止等重点措置区域に住んでいる。 | はい | いいえ |
| ４．参加前２週間以内に本人または同居家族が緊急事態措置区域又はまん延防止等重点措置区域と往来があった。 | はい | いいえ |
| ５．参加前２週間以内にかぜや新型コロナ感染症に似た症状があった。　　・のどの痛み、咳などの風邪症状、強い倦怠感、息苦しさなど　　・味覚（あじ）、臭覚（におい）がおかしい　　・下痢症状 | はい | いいえ |
| ６．「接触確認アプリ（COCOA）」により、参加前２週間以内に新型コロナ感染症に罹った人との濃厚接触があったことが確認された。 | はい | いいえ |
| ７．参加前２週間以内に家族や身近な知人に新型コロナ感染症が疑われる方がいた。 | はい | いいえ |
| ◇　インターンシップ１日目　　　　　　　　　　　　　　確認日　令和３年10月15日 |
| １．３７．５℃以上の熱がある。（検温　　　　　℃） | はい | いいえ |
| ２．強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある。 | はい | いいえ |
| ３．風邪に似た症状がある。（喉の痛みや関節の痛みなど） | はい | いいえ |
| ◇　インターンシップ２日目　　　　　　　　　　　　　　確認日　令和３年10月16日 |
| １．３７．５℃以上の熱がある。（検温　　　　　℃） | はい | いいえ |
| ２．強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある。 | はい | いいえ |
| ３．風邪に似た症状がある。（喉の痛みや関節の痛みなど） | はい | いいえ |

【連絡先】

公益社団法人　秋田県農業公社

農業振興部　担い手育成課

担当　　北川、袴田、髙橋

電話　　０１８－８９３－６２１２

メール 　ak-apurt@ak-agri.or.jp