

参加のご案内をさせていただいている皆様へ

令和4年度松山市福祉大会の開催について（お知らせ）

残暑の候、貴職におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会の運営に格別のご理解、ご協力を賜り心から感謝申し上げます。

さて、愛媛県下において、8月23日の愛媛県知事の会見で「B.A. 5対策強化宣言」の延長・対策を強化し、「B.A. 5医療危機宣言」が発表されたところでございます。

つきましては、来場をご予定いただいている方におかれましては、下記の内容をご確認のうえ、感染防止対策の徹底にご協力をお願いします。

なお、「健康状態等チェックリスト」に該当する方やご不安を感じられる方は来場をお控えいただきますようお願いいたします。

記

来場前に「健康状態等チェックリスト」をご自宅でご記入ください。

※チェックリストはご案内文書に同封しております。

【来場時のお願い】

- ①会場入口での「健康状態等チェックリスト」の提出
- ②会場入口での検温
- ③会場入口での手指消毒
- ④マスクの着用
- ⑤会場内での大声や間近での会話
- ⑥来場者間の距離を保つ ※座席の移動はご遠慮ください。
(お席は間隔を開けてお座りいただき、座席番号表をお持ち帰りいただきます。)

【下記に該当する方は来場をご遠慮ください】

- ※欠席の場合の事務局へのご連絡は必要ございません。
- ①発熱がある方（普段より高い発熱・風邪等の症状のある方）
 - ②「健康状態等チェックリスト」の8項目で一つでも「あり」にチェックのある方
 - ③基礎疾患がある等、人との接触に不安のある方
 - ④同居家族に発熱や風邪等の症状のある方

【問合せ先】

松山市社会福祉協議会 地域福祉部 地域支援課

Tel : 089-941-3828 / Fax : 089-941-4408

※本会専用「健康状態等チェックリスト」の様式をお持ちでない方のご来場は
お断りさせていただきます。