令和　　　年　　　月　　　日

北杜市役所福祉保健部

健康増進課長　様

介護支援課長　様

申請者：

（団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　）

申請者住所：

電話番号：

出前健康講座の講師の派遣について（依頼）

　出前健康講座の講師の派遣について、以下の通り依頼します。

1. 開催日時　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　（午前・午後）　　　　時　　　　分～（午前・午後）　　　　時　　　　分

1. 開催場所
2. 依頼内容
3. 派遣職員（該当する講師に〇をしてください）

　　　　　　保健師　　　・　　　　栄養士　　　・　　　社会福祉士

1. 対象人数
2. 添付書類　　　別紙１　会場平面

別紙１　会場平面図（新型コロナウイルス感染拡大予防のため添付書類）

申請者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

会場平面図（簡単にご記載ください）

出前健康講座を開催する部屋の総面積　　約　　　　　　㎡

確認事項

□　一人あたりの専有面積を３㎡以上（約２畳）確保されていますか？

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※総面積÷３＝　　　　　　人（参加人数＋講師人数）まで

□　窓や扉は２面以上開放することができますか？

□　出入口は混雑せず、適切な間隔（１ｍ以上）の動線が確保できますか？

* 施設等の利用時間は2時間以内ですか？

□　来場者の検温をするための体温計等、および手指消毒をするための消毒設備は用意されていますか？

* 人が触れやすい場所や、共用する物品を清拭消毒する消毒液等は用意されていますか？
* トイレに手洗いや手指消毒を行うよう、および蓋を閉めてから汚物を流すよう表示されていますか？