

2020年5月29日

松戸市子ども会育成会連絡協議会

監修 子どもわかもの課

子ども会活動時の注意事項

…緊急事態宣言 解除後の活動について…

【子ども会関係者の皆様へ】

日頃より市子連及び、子ども会活動にご協力いただき、ありがとうございます。

本年4月7日から新型コロナウイルス感染症に関する緊急事態措置が実施されてきましたが、5月26日から全面解除となりました。しかしながら、完全に収束したという状況ではありません。地域によって子ども会活動を再開しても問題ないと思われる所もありますが、政府通達の「新しい生活様式」を考慮すると従来の子ども会活動をそのまま再開することは難しい状況です。

新型コロナウイルスは、長期にわたり対応が必要となります。「新しい生活様式」等を活動の中に取り入れながら、子ども会活動を展開されるようお願い致します。

以下に「子ども会活動時の注意事項」を示しますので、宜しくようお願い致します。

子ども会活動が新型コロナウイルス感染のクラスターにならないように充分ご注意ください。
また、6月18日までは都道府県を越える移動は控えるように言われておりますので、地域外の交流等は当分の間控えるようお願い致します。

【子ども会活動時の注意事項】

1. 3密（密閉・密集・密接）にならないよう注意。
2. 体調をチェック（感染対策チェック一覧を参照）
 - ・発熱はないか
 - ・咳や喉の痛み等の風邪の症状はないか
 - ・倦怠感（だるさ）・息苦しさ・味覚障害はないか
3. 運動やスポーツの前後は、しっかりと手を洗い、アルコール消毒等を徹底。
4. マイタオルを持参（タオルの共用は不可）。
5. マスクを持参・着用（スポーツを行ってない際や会話をする際には、マスクを着用）。
6. 熱中症に気を付けてこまめに水分補給。
7. ソーシャルディスタンスを確保するため、施設内活動では「密閉・密接」に充分注意。
8. 激しい運動・スポーツの場合は、心拍数が高くなるため、より一層の離間距離を確保。
9. 飛沫感染防止のため、大声の発声には充分注意。

※活動時には、別紙：感染対策チェック一覧、活動参加者名簿を利用してください。

※このガイドラインは、5月末日時点でのものです。状況により修正する場合があります。

以 上

●感染対策チェック一覧

- ・下記項目を遵守し、チェック欄に✓を付けて確認をお願い致します。
- ・全ての項目をチェックしてください。

子ども会活動：参加者の条件		チェック欄
1	体温が37.0度以上ある人は、活動に参加できません。	
2	体温は37.0度未満であるが、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続いている人は、活動に参加できません。	
3	過去14日以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした人は、活動に参加できません。	
4	海外から帰国後14日以内の人は、活動に参加できません。	
子ども会活動：活動の条件		チェック欄
5	活動時は、手洗いまたは、消毒液で手指消毒を行ってください。	
6	活動時は、必ずマスクを着用してください。 運動時は、適正な距離を確保し、マスクを外して活動してください。	
7	参加者同士の間隔を1～2m空けてください。 (相向かいでの座席は、間隔を空け、真正面に座ることを避けてください)	
8	施設利用(室内)時は、定員の2分の1以下、かつ100人以下の人数で使用してください。	
9	飲み物は可。大声での発声注意。 食事、歌唱、吹奏楽、声援、ダンス等の運動はできません。 また、近接した距離での会話は、必ずマスクを着用してください。	
10	室内活動は、1時間に5分程度の換気を2回以上行ってください。 (可能であれば常に換気を行ってください)	
11	使用した用品(椅子やテーブル、備品等)は、使用後に消毒液で清掃してください。	
12	参加者全員の連絡先を記録してください。	
13	14日以内に参加者の中から感染者が発生した場合は、子どもわかもの課まで速やかに報告をしてください。	

活動場所(施設名)：

活動年月日・時間：

2020年 月 日()午前・午後 : ~午前・午後 :

子ども会名 :

代表者氏名 :

代表者連絡先 :

子ども会活動参加者名簿

1 / 2 枚目

活動日： 2020年 月 日 ()

子ども会名：

活動場所：

参加者全員の氏名、電話番号をご記入ください。

	フリガナ 氏名	電話番号	備考
1	代表者		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

※ この情報は、新型コロナウイルス感染に関する調査にのみ使用します。

新型コロナウイルス感染が確認された場合、接触者確認の調査にご協力戴くためお願い致します。

子ども会活動参加者名簿

2 / 2 枚目

参加者全員の氏名、電話番号をご記入ください。

	フリガナ 氏名	電話番号	備考
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

※ この情報は、新型コロナウイルス感染に関する調査にのみ使用します。

新型コロナウイルス感染が確認された場合、接触者確認の調査にご協力戴くためお願い致します。