※記入必須　申請日　　　　年　　　月　　　日

**対面での学友会活動申請書（2022年度　　　月分）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| クラブ・同好会名 | |  | | | | |
| 申請者 学籍番号 | |  | | 携帯電話（緊急連絡先） |  | |
| 申請者氏名 | |  | | | | |
| 実施日時 | | 月　　　　日 (　　) | | 月　　　　日 (　　) | | 月　　　　日 (　　) |
| 時　　分～　　時　　分 | | 時　　分～　　時　　分 | | 時　　分～　　時　　分 |
| 月　　　　日 (　　) | | 月　　　　日 (　　) | | 月　　　　日 (　　) |
| 時　　分～　　時　　分 | | 時　　分～　　時　　分 | | 時　　分～　　時　　分 |
| 月　　　　日 (　　) | | 月　　　　日 (　　) | | 月　　　　日 (　　) |
| 時　　分～　　時　　分 | | 時　　分～　　時　　分 | | 時　　分～　　時　　分 |
| 実施場所（学内外）  ※該当する項目の前に  〇をつけてください） | |  | 学内 | | | |
|  | 学外 | | | |
| 具体的な実施場所 | |  | | | | |
| 学内 | 参加人数 | 名　（参加者名簿は別途ご記入ください） | | | | |
| 実施責任者 |  | | | | |
| 学外 | 参加人数  ※同一場所・時間 | 名 （参加者名簿は別途ご記入ください） | | | | |
| 実施責任者 |  | | | | |
| 実施内容および  実施計画 | |  | | | | |
| 具体的に、どのような  感染症防止対策を  とるのかを記入 | |  | | | | |

次ページあり

＜実施要件のチェック欄＞-----------------------

該当する場合には、下表のチェック欄に「〇」をつけてください。

**【学内・学外実施に関わらず記入】**

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | チェック項目 |
|  | 活動再開にあたり、顧問と代表者及び部員はウエルネスセンターからの感染症対策の注意説明を必ず受け、内容を理解し、行動することができる（初回は面談が必須）。 |
|  | 実施日に自宅で必ず検温をおこない、体調に異常がないかを確認するように徹底し、37.5℃以上の発熱がある場合（無症状でも不可）や風邪のような症状がある場合は参加を取りやめるように学生に指導できる |
|  | 活動場所の感染症対策に関する資料等を確認し、その内容を提出できる |
|  | 活動場所への移動前後、活動時のマスクの着用を学生に徹底できる |
|  | 任意参加（強制ではない） |
|  | 参加学生に保護者の許可がある場合のみ参加するように指示できる |
|  | 活動時の「3密」の防止（できるだけ２m 程度 （最低１m）の距離を保つ、対面での会話の禁止等）を徹底できる |
|  | 同時刻・同一場所に集合する人数が活動スペースの定員の3分の1以下（両サイドの席を空席に出来る人数）である［可能であれば、相互に2mの距離が空くように着席できる人数であることが望ましい］ |
|  | 消毒に関する備品は団体で用意できます。代表学生が不在時にも対応できるよう、個人所有するように努めます。 |

**【学内実施の場合のみ記入】**

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | チェック項目 |
|  | 頻繁に接触する共用部分（ドアノブや机等）の消毒作業を学生と共に責任を持って実施できる |
|  | 共用する器具（マイクやパソコンを共用する場合等）の消毒等を徹底できる |
|  | 教室等の換気を徹底できる（２つの窓を同時に開ける等の工夫をする） |
|  | 来校時に、検温、健康チェックシートの記入、学生証提示（本人確認）、手指消毒を学生に徹底できる |

申請書の提出方法

* 提出先：　学生支援センター　edu-sd@kaetsu.ac.jp
* 提出時のメールタイトル：　【〇〇〇〇部】学友会活動申請
* 提出期限：　原則として実施日の10日前まで

申請については、事前に 「対面での学友会クラブ活動実施の条件、申請方法について」 および

「令和4年度 対面での学友会クラブ活動再開にあたっての注意事項」をご確認ください。