

沖公連第158号
令和2年12月24日

石垣市教育委員会教育長 殿

沖縄県公民館連絡協議会
会長 田端 一正
(公印省略)

令和2年度沖縄県公民館関係者地区研修会の開催について(依頼)

時下ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より、本協議会の活動に御理解と御協力をいただき感謝申し上げます。

さて、みだしのことについて、別添のとおり、開催いたします。

つきましては、公民館関係者職員及び公民館活動等に関心のある方に周知していただくとともに、下記により、参加者のとりまとめをお願いいたします。

記

- 1 申込締切： 令和3年2月5日(金)
- 2 申込方法： 別添の申込用紙を電子メール又はFAXにて提出

【問い合わせ先】

沖縄県公民館連絡協議会事務局 担当：新垣・森田
〒900-8571 沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号
(沖縄県教育庁生涯学習振興課内)

TEL：098-866-2746 FAX：098-863-9547

email：arakkin@pref.okinawa.lg.jp(新垣)

令和2年度 沖縄県公民館関係者地区研修会要項

1 趣 旨

先進的な取り組みをしている公民館の実践報告を通して、地域における課題の共有及び情報収集を行い、公民館相互のネットワークを形成し組織運営の向上を図る。

2 主 催

沖縄県公民館連絡協議会、八重山地区公民館連絡協議会

3 参加者

- ・公民館関係者（館長、公民館主事、社会教育指導員、職員）
- ・市町村教育委員会の社会教育、生涯学習担当者
- ・その他（生涯学習・公民館活動・地域づくりに興味関心のある者）

4 日時 令和3年2月10日 18:00～19:30

5 場所 石垣市健康福祉センター 検診ホール (〒907-0004 石垣市字登野城 1357-1 Tel : 0980-88-0088)

6 講 演

- (1) 講師 宮城 潤（那覇市若狭公民館館長・NPO 法人 地域サポートわかさ）
- (2) 演題 『コロナ禍における地域の“つながり”を考える（仮）』※調整中

7 定員 約50名

8 日程	17:30～	受付
	18:00～18:05	開式及び講師紹介
	18:05～19:15	講演
	19:15～19:30	質疑応答及び情報交換

9 コロナ感染症対策に係る配慮事項

- ・感染者がでた場合に備え、事前に申込用紙にて氏名及び連絡先を把握する。
- ・参加者には、1週間程度前から自宅での検温及び健康観察を行い体調不良の際には参加を控えるよう事前に依頼する。
- ・入場時に手指消毒を徹底し、研修途中でも適宜消毒できるような場を確保する。
- ・参加者にはマスク着用及び健康状況の報告をお願いします。
- ・座席は1m以上の間隔で設置し、窓を開閉し密集・密閉しない環境を設定する。

10 その他

- (1) 申込み方法：参加希望者が各市町村（石垣市・竹富町・与那国町）自治公民館連絡協議会事務局へ申し込み、地区ごとに取りまとめる
- (2) 参加者の旅費：各所属にて負担

(別添: 申込用紙)

令和2年度 沖縄県公民館関係者地区研修会

- 1 期 日 : 令和3年2月10日(水)
- 2 場 所 : 石垣市健康福祉センター(石垣市字登野城1357-1)
- 3 参加申込: 以下の表に記入し、各市町村教育委員会宛てFAX等にてお申込み下さい。
 - ・石垣市教育委員会(Tel:0980-83-0373 FAX:0980-83-9251)
 - ・竹富町教育委員会(Tel:0980-87-6257 FAX:0980-82-0643)
 - ・与那国町教育委員会(Tel:0980-87-2002 FAX:0980-87-2074)

参加者申込名簿

令和3年 月 日

市町村・団体名				
申込担当者		連絡先		
番	氏名	所属	職名	連絡先(TEL)
1				
2				
3				
4				
5				

会場より示された「新型コロナガイドライン感染症感染拡大予防ガイドライン」に即した参加申込を行います。以下の留意事項を御確認の上、参加申込名簿への御記入をお願いします。

[留意事項]

1 基本チェックリスト

- 入館前に体温測定(事前に体調チェック) 入館前の手指消毒及び手洗い
 マスク着用

2 当日発熱等(頭痛・咳)の症状のある場合は、参加を控えてください。

3 感染拡大防止のため「参加者名簿(氏名・連絡先)」を作成する必要があります。連絡先の御記入をお願いいたします。(必要がある場合は、保健所等の公的機関へ情報提供することがあります。個人情報は本事業以外目的で使用することはありません。法令を遵守し、名簿等の適切な管理を行います。)

4 会場収容数人数が(50人)を超えた場合は予め人数調整させていただきます。

健康チェック表

<参考例>

月／日	体温	体調不良の有無	備考
／	℃	有・無	
／	℃	有・無	
／	℃	有・無	
	℃	有・無	
	℃	有・無	
	℃	有・無	
	℃	有・無	
	℃	有・無	
	℃	有・無	
	℃	有・無	
	℃	有・無	
	℃	有・無	
	℃	有・無	

※体調不良「有」に○をつけた時は具体的な症状を備考欄に記入して下さい。