

2020年11月5日

第14回地盤改良シンポジウム  
参加予定の皆様へ

(公社) 日本材料学会 地盤改良部門委員会

#### 第14回地盤改良シンポジウムへの参加について (お願い)

日頃より日本材料学会ならびに地盤改良部門委員会の活動にご協力・ご支援を賜りまして誠にありがとうございます。ご案内申し上げております通り、来る12月3～4日に沖縄県市町村自治会館(那覇市内)で開催予定の第14回地盤改良シンポジウムのハイブリッド開催にあたりまして、幹事委員会を中心に準備を進めているところです。

さて、参加予定の皆様方にご参加の形態(対面・オンライン)を問合せさせて頂きましたところ、回答頂いたうちの実に約7割の方々が「対面での参加を予定」されているとのことご回答でした。幹事団では対面参加希望の人数の多さに驚いており、本行事への期待度の高さと、感染拡大防止への一層の備えの必要性を、改めて認識しているところです。しかしながら、幹事委員会の人員・経験・知識は限られており、シンポジウムに参加される皆様のご協力無くして感染拡大防止への万全の対応は不可能であることも事実です。ご参加の皆様には感染拡大防止に向けて是非ともご協力をよろしくお願い申し上げます。お願いしたい事項の一部を以下に記しました。

会場スタッフや公演者には事前の健康チェックを行っておりますが、運営上、マスク着用や手指消毒など、感染症対策を講じる場合がございます。当会場では、発表者にご来場様の距離を十分に確保しており、発表中に発表者がマスクの着用無しで発表する場合もがございますことご了承ください。

また、会場の構造的な問題として、必ずしも換気が頻繁に行えない可能性もございますが、会場施設内での接触の多い箇所などの消毒や、でき得る限りの感染症対策を講じて参ります。

なお、現在約130名の方から対面参加の希望を頂いていますが、3つの会場の容量は次の通りですので、会場にお入り頂けず別室にてご聴講頂く可能性もございます。その点ご了承頂きますとともに、別室聴講用にPCをご持参頂けますでしょうか。

2階：A会場(ホール) ⇒ 190名程度(SD考慮：～80名程度)

：B会場(会議室) ⇒ 90名程度(SD考慮：～40名程度)

4階：C会場(4,5,6会議室(連結)) ⇒ 90名程度(SD考慮：～40名程度)

#### 対面・オンライン参加共通

- 会場での当日受付を極力行わない方針ですので、現地・オンライン参加を問わず、期日までにオンラインにて事前の参加登録をお願い申し上げます。

#### 対面参加を予定している方へ

- 11月20日以降は感染リスクの高まる行動・活動(飲食と伴う大人数の会合や旅行など)は極力控えるなど、ご注意頂きたいようお願い申し上げます。
- 11月下旬以降で、発熱、咳、痰、味覚障害等体調に異常を感じる場合や、近しい方に感染あるいは

**感染の疑いのある方がいらっしゃる場合などは、対面参加を控えることをご検討ください。**

- 当日の那覇への出張にあたっては、**消毒用アルコールを携帯**することなどもご検討ください。
- 無症状であるかないかに関わらず、マスク、フェイスシールド等を着用して下さい。咳エチケットの遵守をお願いいたします。
- 他者との距離を保ち、会話の際は可能な限り真正面を避けて頂くようお願いいたします。
- 新型コロナウイルス接触者アプリ（COCOA や沖縄県 LINE 公式アカウント）を可能な限り利用して下さい。
- 本会の会場に**検温器等はございません**。当日はご自身で検温等の体調管理をお願いいたします。
- 本会当日は添付の**健康チェックシートを提出**頂きます。事前に参加日数分を印刷・記入・署名して、会場受付にご提出ください。
- 来館者・スタッフが発症した際は、**所轄保健所をはじめとする関係機関と適切に連携して対応**するとともに、シンポジウム参加者をはじめ関係の皆様にお知らせします。

これ以外にもご自身の責任と判断で、最大限のご対応をお願いいたしたく存じます。

どうぞよろしくお願い申し上げます。

第 14 回地盤改良シンポジウム 対面参加者 チェックシート

1. 風邪の症状や 37.5 度以上の熱はない。 (はい) (いいえ)
2. 過去 48 時間以内に発熱の症状はない。 (はい) (いいえ)
3. 倦怠感 (だるさ) や息苦しい症状はない。 (はい) (いいえ)
4. 咳、痰、胸部不快感はない。 (はい) (いいえ)
5. 味覚・嗅覚に違和感はない。 (はい) (いいえ)
6. 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症が疑われる人はいない。 (はい) (いいえ)
7. 感染が拡大している地域や国への 14 日以内の訪問歴 (あり) (なし)
8. その他、新型コロナウイルス感染の可能性の症状はない。 (はい) (いいえ)

上記の通り相違ありません。

所 属 : \_\_\_\_\_ 氏名 (署名) : \_\_\_\_\_  
緊急連絡先 : \_\_\_\_\_ メールアドレス : \_\_\_\_\_

- ・ 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはしません。
- ・ 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。
- ・ 濃厚接触者となった場合は、14 日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。