

令和3年11月19日

新成人、保護者 各位

長和町公民館長 龍野 賢一

令和4年 成人式の開催に伴う事務連絡について

向寒の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、令和4年長和町成人式については、1月2日(日)に開催する旨ご案内させていただいたところでございますが、新型コロナウイルス感染対策の観点から以下のような対策を行い、且つ皆様のご協力をいただきながら開催をしたいと考えております。

記

- ① 成人者・保護者も含めて感染拡大防止にご理解とご協力をお願いいたします。自宅に帰省する成人者については、もしかしたら自身からご家族に感染させるリスクもあることをあらためて念頭に置いて、感染予防の徹底をお願いいたします。マスク、手洗い、手指の消毒、三密を防ぐ取り組みをしっかりと行ってください。

式に出席される成人者で、ご自身の感染に関しご心配の方で、PCR検査を受けた方には、検査費用の全額(上限20,000円)を補助させていただきますので、同封の「新型コロナウイルス検査費用助成金交付申請書兼請求書」、「検査の領収書」及び「口座が確認できるもの」を当日ご持参ください。

※【12月20日から当日までの検査について対象といたしますのでご了承ください。】

【「新型コロナウイルス検査費用助成金交付申請書兼請求書」は長和町ホームページの新着情報からもダウンロードできます。】

- ② 同封の健康チェック表をご記入の上ご提出ください。また、当日受付時に体温測定をさせていただきますとともに、式典中もマスク着用にご協力願います。

(発熱のある場合、チェック表の結果により入場をお断りすることがございます。)

- ③ 成人式終了後も引き続き十分な感染対策を行い、体調管理に留意されるようお願いいたします。

以上、皆様の成人式を心から応援したいと考えております。ご理解とご協力をお願いします。

長和町教育委員会
TEL 0268-68-2127
【公民館事務局 芹沢・齊藤】

長和町新型コロナウイルス検査費用助成事業実施要綱

令和3年4月1日

教育委員会告示第 4号

第1条 この要綱は、長和町成人式に対象者として出席するため、帰省等する者及びその家族の不安を解消し、感染の拡大防止を図るため、帰省等する者が新型コロナウイルス感染症に係る自主検査を行う場合に、その費用を助成することについて必要な事項を定めるものとする。

(対象者)

第2条 この助成事業は、長和町で開催する成人式の対象者のうち、新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査・抗体検査を受けた者で、他の助成金等の対象とならない者とする。

(助成金の額)

第3条 対象者への助成金額は、自費診療で自己負担した検査費用の全額とし、20,000円を限度とする。

(申請方法)

第4条 対象者は、長和町新型コロナウイルス検査費用助成申請書兼請求書(様式第1号。以下「申請書等」という。)に、検査費用を支払った領収書等検査を受けたことが分かる書類を添付し、申請するものとする。

(交付方法)

第5条 助成金の交付方法は、申請書等に記載された振込先口座に支払うものとする。

(補則)

第6条 この要綱に定めるもののほか、事業の実施に関し、必要な事項は町長が決定する。

附 則

この告示は、公布の日から施行する。

(様式第1号)

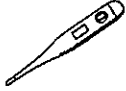








コロナウイルス検査費用助成金交付申請書兼請求書

検査を受けた者		生年月日	年 月 日	歳
住 所		連絡先		
検査機関名				
検 査 日			検査料金 (消費税込)	
令和 年 月 日			円	
助成申請額 (請求額) ※ 教育委員会記入欄			※ 円	
口座振込 金融機関	支店 支所	口座名義	刀がナ	
		口座番号	普通 ・ 当座	
農協 銀行				
コロナウイルス検査費用助成金を申請・請求します。				
令和 年 月 日				
申請者 住 所 氏 名				
長和町長 様				
印				

※添付書類:検査の領収書等(領収書の原本かコピー、又は支払われたことがわかるもの)

【新型コロナウイルスに係る健康チェック表】

以下の項目について事前に記入いただき、成人式当日、受付に提出してください。なお、1つでも該当する場合は受付にお申し出ください。その場合には、大会への参加を控えていただき、ご自宅にてご静養いただくことをお勧めします。

①	ねつ（体温）は何度ですか？ 	℃ 平熱はだいたい何度ですか（ 度 分） くらい	
		 37.5℃より高い場合 この2週間の間に発熱は	月 日ごろから あった ・ なかった
②	咳が出ますか？	出る ・ 出ない	喘息あり ・ アレルギー（花粉症）あり ・ なし
			いつからですか？ 月 日ごろから
③	のどの痛みがありますか？	はい ・ いいえ	
			いつからですか？ 月 日ごろから
④	身体のだるさがありますか？	はい ・ いいえ	
			いつからですか？ 月 日ごろから
⑤	息苦しさがありますか？	はい ・ いいえ	
			いつからですか？ 月 日ごろから
⑥	鼻水・鼻づまりがありますか？	はい ・ いいえ	
			いつからですか？ 月 日ごろから
⑦	頭痛がありますか？	はい ・ いいえ	
			いつからですか？ 月 日ごろから
⑧	ほかに症状がありますか？	はい ・ いいえ	
			症状：
⑨	過去21日以内に感染した方や感染した疑いがある方と接触したことがありますか？（可能性ありますか）？	ある ・ ない	
⑩	何か気になること・ご質問などありましたらご記入ください。	*ご家族に「かぜの症状」などがある方はいますか。（ いる ・ いない ） *いつくらいから症状が出ていますか 月 日 頃	