

**建築士会では部屋の換気状態を建築士が確認するアドバイスの講習を始めました。**

**今回は住宅以外の店舗、オフィス等が対象です。**

* **部屋と窓・扉の大きさを計測します。**
* **設備による換気量を測ります。**
* **簡易シミュレーターで定員状態でのCO２濃度を予測します。**
* **部屋の各所での実際のCO２濃度を機器測定します。**

**会員である建築士のアドバイザー登録（登録料必要）を目的とした講習ですが、店舗やオフィスの換気状態が気になる事業主の方、働いている方、利用している方も、無料で受講できます。**

* **建築士のアドバイス（有料）ご希望の事業主の方は裏面の建築士会でご相談ください。**
* 換気の良し悪しは、目に見えません。しかも窓の開け閉め、換気設備、人の密度の三者が複雑に絡み合って決まるので、建築士のアドバイスが必要となって来るのです。

新型コロナウィルスの少々の飛沫核の吸い込みでは、感染は起きないと思われますが、いわゆる3密の状態になると、飛沫核の濃度も増し、一機に大勢に感染します。これがクラスターで、各地での流行のぶり返しの起点には必ず、クラスターがあります。「三密を避けましょう！」というスローガンのうち、、密閉空間つまり換気の悪い空間を避けることが重要なのです。

* 建築士の視点から見ると、世の中全体としては、まだまだ換気対策が不十分なところが一杯あって、そこが三密になると、クラスターが発生し、感染拡大が始まる要因となります。
* 私たちは、新型コロナウィルス感染症の流行拡大の度に、人と人との接触を減らし、検温をし、手指や接触部分の洗浄消毒し、マスクで飛沫拡散を防ぎ、空気中に滞留する飛沫核を換気で室外に追い出す対策を取ってきました。

十分に対策を尽した結果、収まったように見えても、また繰り返し感染拡大が始まるのは何故でしょうか？

**建築士の皆さん・飲食店の皆さん・ご近所の皆さん、**

**お近くの建築士会で換気アドバイス講習が始まります！**

この面は「講習開催情報（開催地・開催日・申込先等）を各建築士会事務局が記述するなど、自由にお使いください。」

**講習会の詳細は裏面に**

**換気アドバイス講習会「換気の状況、確認します！」**

**密閉空間を避けるための換気アドバイス**

1.換気アドバイス講習会　開催日時・会場

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催地 | 開催日時 | 会　場 | 定員 | 申込締切 |
| 西部 | 10月27日（水）14時から | 袋井南コミュニティセンター　１階 | ５０人 | 10/20 |
| 中部 | 11月18日（木）１４時から | 静岡市産学交流センター（ペガサート）６階 | ５０人 | 11/11 |
| 東部 | 12月　3日（金）１４時から | 沼津市プラザベルデ　４０２号室 | ５０人 | 11/26 |

２．共催

公益社団法人 静岡県建築士会　自然災害対策特別委員会、公益社団法人 日本建築士会連合会

３．講義形式

ＤＶＤによる講習になります。

４．受講料

受講料 無料・テキスト代 無料

「換気の状況、確認します！ 密閉空間を避けるための換気アドバイス」テキスト23 ページ

５．申込方法

「受講申込書」に必要事項を記入し、各会場の開催日の一週間前までに、（公社）静岡県建築士

会（下記）FAX、メールのいずれかの方法により申し込みをしてください。

※メールの場合は、下記の必要事項を記入して申し込んでください。

６．申込先・問合せ先

（公社）静岡県建築士会 東部ブロック事務局

〒410-0801 静岡県沼津市大手町 4-3-36 寺王ビル

TEL.055-939-8210 FAX.055-939-8220 E-mail: honkai@shizu-shikai.com

ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ URL <http://www.shizu-shikai.com>

＊申込み対象は、静岡県建築士会会員のみとなります。＊講習会参加には、入場へのマスクの着用および手の消毒をお願いします。

＊この講習は、建築CPD 情報提供制度認定プログラム講習となっております。＊講習修了者には名簿への登録を行い、希望者には県建築士会HPに公表します。

　　連合会ＨＰにて講習済みの会員も希望者は県建築士会HPに公表します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講希望 開催地  （希望するものに○) | 10/27：西部 | 11/18：中部 | 12/3：東部 |
| （ふりがな）  お名前 |  | | |
|  | | |
| 勤務先名称 |  | | |
| 所在地 | 〒  TEL:　　　　　　　　　　　mail： | | |

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－受講申込書－－－－－－－－－－－－－－－－－－－