

感染防止チェックリスト

チェック
企画時 実施日

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 消毒の徹底 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | マスクの着用率100% |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 入室時の検温の実施 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 有症状者への払戻等の規定 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 参加者の把握 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 大声の抑制 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 密集の回避 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 演者等と観客の接触、飛沫感染リスクの排除 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 催物前後の行動管理 |

上記のイベント開催制限の緩和に伴うリスクを軽減するための処置について確実に講じます。

企画時 年 月 日

団体名 _____

代表者名 _____

上記のイベント開催制限の緩和に伴うリスクを軽減するための処置について確実に講じます。

実施日 年 月 日

団体名 _____

代表者名 _____