

新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

ご記入のうえ、ご利用前に提出してください。

申請者名
(団体名)

主催者所在地
(都道府県)

催し物名

利用施設 ホール

利用日 令和 年 月 日 入場予定者数 人

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、施設の利用に当たっては、以下のチェックリストの条件を遵守してください。条件を守れない場合は、ご利用をご遠慮ください。

項	目	チェック欄
1	来場者及び出演者、関係者スタッフへ次のことを呼びかけますか。 ・咳エチケットの推奨、こまめな手洗い、手指の消毒 ・適切な距離（人と人が触れ合わない程度）の確保	はい いいえ
2	以下の症状があるお客様の来場、公演関係者の参加は控えるように、来場者、関係者へ周知していますか。 ・発熱（目安として 37.5℃以上、もしくは平熱より 1℃以上高い）、咳、のどの痛み、体のだるさ、味覚・嗅覚障害などの体調不良をお感じの方。	はい いいえ
3	会場に手指消毒液（アルコール消毒液など）を設置しますか。	はい いいえ
4	入退場時や、公演前後・休憩中など、密集を回避するために、人と人が触れ合わない程度の距離を確保する対策を講じていますか。	はい いいえ
5	「三つの密（密閉空間、密集場所、密接場面）」の回避等、感染防止対応のための人員を適切に配置しますか。	はい いいえ
6	舞台上、舞台裏、楽屋などで密集しないような対策を講じていますか。	はい いいえ

※チェック欄の「はい」「いいえ」のいずれかを○で囲んでください。

上記のほか、各業界が定める業種別ガイドライン等に則した感染防止対策を徹底してください。また、鹿児島県が定める「感染防止対策チェックリスト」の事前作成もお願いします。

記入日 令和 年 月 日

記入者名