

新型コロナウイルス感染症対策実施チェックシート
(その他用：物販、署名・募金活動等)

- イベント等の開催には、以下項目の実施の徹底をお願いします。
- 対応した項目に☑を入れ、「イベント等の名称」「開催日」「会場」「主催者名」「担当者」「連絡先」「感染防止対策実施責任者」を記入の上、岐阜市の担当部に提出してください。
該当しない場合には「該当なし」に☑を入れてください。

No.	対応項目	チェック	該当なし
-----	------	------	------

▶開催前に行うこと

1	感染症防止対策実施責任者を決めること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	主催者として「新型コロナウイルスのある生活のための岐阜市総合政策（第2版）」（R2.6.5）の30ページ以降の共通事項及び個別事項を十分に確認すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▶開催会場の環境に関して

1	主に参加者の手が触れる場所をアルコールや次亜塩素酸ナトリウムを含有したもので拭き取りを定期的に行うこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	会場の入り口等にアルコール消毒液を設置すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	人を密着させない環境を整備すること（できるだけ2 m最低1 m） （会計時等における行列の間隔を確保する床サイン等を実施）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▶開催時の対応に関して

1	密集が発生しないように工夫すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	多数の人が触れる部分は、重点的に消毒を実施すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	包装紙無し販売形式、従業員によるマイバックへの詰め替えを取りやめること(物販)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	マスクの着用を徹底すること（主催者）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

イベント等の名称： _____ 開催日： _____ 会場： _____

主催者名： _____ 担当者： _____ 連絡先： _____

感染防止対策実施責任者： _____