

感染防止策チェックリスト

別紙3

(令和5年3月13日版)

開催概要	本項目では、イベントの情報を記載してください。 (水色のセルは、いずれか一つに○をしてください。)		
イベント名	春のイベント2023		
開催案内等のURL	https://www.jomorailway.com		
出演者 チーム等	フルート・トロンボーン・テューバ(荒井美幸)・群馬県立前橋商業高等学校吹奏楽部・群馬県警・花上林と友の会トロンボーン・スーパースターズ・日本中央バス (多数のためこの欄に収まらない場合、別途、一覧を添付してください。)		
開催日時	令和5年4月23日 9時30分 ~ 15時00分 (複数回の開催の場合 → 別途、開催する日時の一覧を添付してください。)		
開催会場	大胡電庫		
開催所在地	前橋市茂木町41-2		
主催者	上毛電気鉄道株式会社		
主催者所在地	前橋市城東町四丁目1番1号		
主催者連絡先	電話番号: 027-231-3597		
	メールアドレス: joden04@jomorailway.com		
収容率 (上限)	①収容定員あり 100%以内	○	②収容定員なし 人と人が触れ合わない程度の間隔
会場収容人数	00,000人 (収容定員ありの場合記載)		
参加人数	00,000人		
その他の 特記事項	他資料5枚		

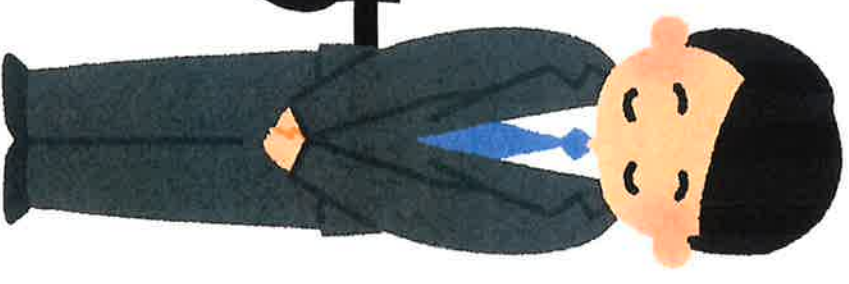
基本的な 感染防止	<p>イベント開催時には、下記の項目（イベント開催時の必要な感染防止策）を満たすことが必要です。満たしている項目は、水色のセルに○をしてください。</p> <p>※5,000人超かつ収容率50%超のイベント開催時には、個別のイベントごとの具体的な対策を記載した「感染防止安全計画」を策定し、イベント開催日の3週間前までに県へ提出してください。</p>
--------------	---

1. イベント参加者の感染対策		
(1) 感染経路に応じた感染対策		
①飛沫感染対策	○	イベント会場（客席、入退場口やトイレ等の共用部）におけるイベント参加者間の適切な距離の確保
②エアロゾル 感染対策	○	機械換気による常時換気又は窓開け換気
	○	イベント会場(客席、入退場口やトイレ等の共用部)におけるイベント参加者間の適切な距離の確保【①と同様】
③接触感染対策	○	イベント参加者によるこまめな手洗・手指消毒の徹底や、主催者側によるイベント会場（客席、入退場口やトイレ等の共用部）の消毒の実施
	○	イベント会場（客席、入退場口やトイレ等の共用部）におけるイベント参加者間の適切な距離の確保【①と同様】
1. イベント参加者の感染対策		
(2) その他の感染対策		
④飲食時の 感染対策	○	前項（1）感染経路に応じた感染対策と併せて、飲食時の感染対策の周知
⑤イベント前の 感染対策	○	発熱等の症状がある者のイベント参加の自粛の呼びかけ
2. 出演者やスタッフの感染対策		
⑥出演者や スタッフの 感染対策	○	出演者やスタッフによる、練習時・本番等における前項（1）感染経路に応じた感染対策に加え、健康管理や必要に応じた検査等の実施
	○	舞台と客席との適切な距離の確保など、出演者やスタッフから参加者に感染させないための対策の実施

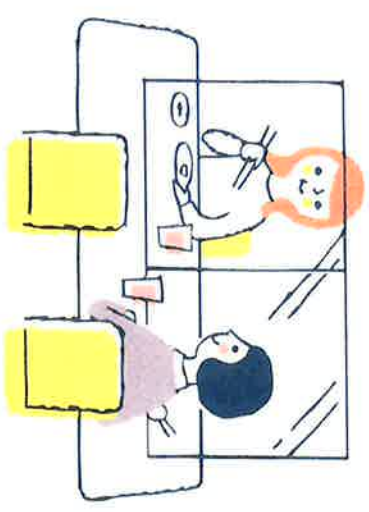
発熱等の症状のある方は

ご入場できません。

ご協力をお願いいたします



座席間隔の確保



(アクリル板の設置)



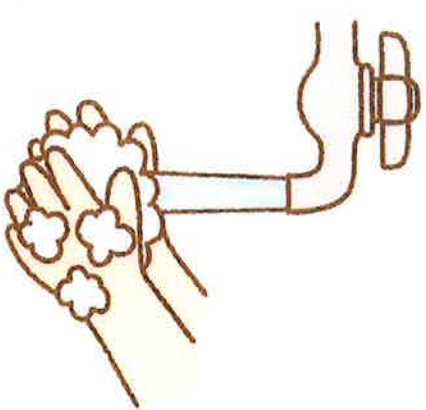
手指の消毒の徹底

換気の徹底



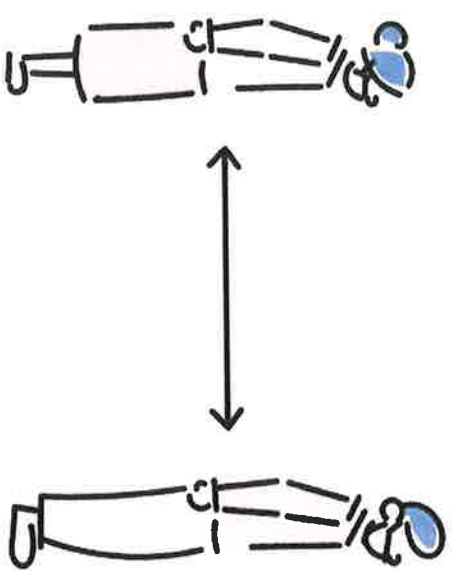
ご協力をお願いします

ごまめな手洗い

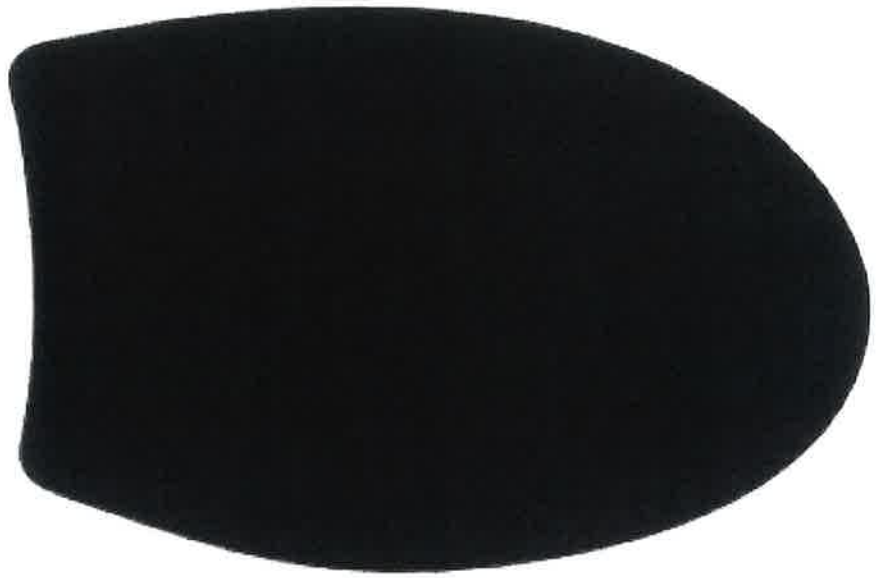


手指の消毒

適切な距離の確保



ご協力をお願いします



健康状態申告書（参加日当日）

ツアー名	4月 23日	大胡電車庫イベント	
氏名		性別	
住所			
連絡先（TEL）			
体温		当日の検温お願いいたします	
① 過去7日以内にコロナウイルス感染の陽性者と濃厚接触された疑いはありますか			あり ・ なし
② 過去7日以内に発熱、呼吸困難、咳、全身倦怠感等の感冒様症状がありましたか			あり ・ なし
③ 過去7日以内に頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害の症状がありましたか			あり ・ なし
④ 過去7日以内に海外への渡航歴や流行地域への訪問歴はありましたか			あり ・ なし
<p style="color: red; font-size: small;">※1つでも「あり」の回答がある場合は、ご参加をお断りさせていただく場合がございますので、予めご了承ください。 なお、検査を実施し「陰性証明」をお持ちの方はご提示してください。 ※ご参加中は、コロナウイルス感染拡大防止のため、こまめな手洗い・手指の消毒・適切な距離のご協力をお願いします。 ※お預かりいたしました、個人情報緊急事態が発生した場合に使用させていただきます。それ以外には使用は致しません。 ※参加者各個人別に作成し、提出をお願いいたします。</p>			

健康状態申告書（参加日当日）

ツアー名	4月 23日	大胡電車庫イベント	
氏名		性別	
住所			
連絡先（TEL）			
体温		当日の検温お願いいたします	
① 過去7日以内にコロナウイルス感染の陽性者と濃厚接触された疑いはありますか			あり ・ なし
② 過去7日以内に発熱、呼吸困難、咳、全身倦怠感等の感冒様症状がありましたか			あり ・ なし
③ 過去7日以内に頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害の症状がありましたか			あり ・ なし
④ 過去7日以内に海外への渡航歴や流行地域への訪問歴はありましたか			あり ・ なし
<p style="color: red; font-size: small;">※1つでも「あり」の回答がある場合は、ご参加をお断りさせていただく場合がございますので、予めご了承ください。 なお、検査を実施し「陰性証明」をお持ちの方はご提示してください。 ※ご参加中は、コロナウイルス感染拡大防止のため、こまめな手洗い・手指の消毒・適切な距離のご協力をお願いします。 ※お預かりいたしました、個人情報緊急事態が発生した場合に使用させていただきます。それ以外には使用は致しません。 ※参加者各個人別に作成し、提出をお願いいたします。</p>			