

感染防止策チェックリスト

様式3

【令和5年1月27日版 埼玉県】

開催概要	本項目では、チェックリストを記入する前に、催物の情報をご記入ください。		
開催日時	令和 5年 5月 1日 8時30分 ~17時00分 複数回開催の場合 → 別途、開催する日時の一覧を添付してください。		
イベント名	令和5年度 第70回 関東高等学校剣道大会埼玉県予選会 男女個人		
開催会場	所沢市民体育館		
会場所在地	所沢市		
収容定員	_____人（収容定員ありの場合記載）		
収容率 （上限） いずれかを 選択	<input type="checkbox"/>	収容定員あり 100%	<input checked="" type="checkbox"/> 収容定員なし 人と人とが触れ合わない程度の間隔
参加人数	400人		
出演者 チーム等	別紙トーナメント表参照 多数のため収まらない場合 → 別途、一覧を添付してください。		
主催者	埼玉県高等学校体育連盟剣道専門部		
主催者 所在地	埼玉県さいたま市浦和区仲町3-5-1		
主催者 責任者氏名	埼玉県高等学校体育連盟		
主催者 連絡先	(電話番号)		(メールアドレス)
	048-822-6792		kotairen@green.ocn.ne.jp
開催案内等 のURL	https://saitama.koutairenkendo.jp/		
その他の 特記事項			

感染防止策チェックリスト

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予防策）を満たすことが必要です。</p> <p>※5,000人超かつ収容率50%超のイベント開催時には具体的な対策を記載した「感染防止安全計画」の提出が必要です。</p>
----------------------	---

チェック欄 【○、×、－（該当なし）】

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	○	適切なマスク（不織布マスクを推奨。以下同じ。）の正しい着用の周知・徹底
	○	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
	○	適切なマスクの正しい着用の周知・徹底【①と同様】
	○	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】

感染防止策チェックリスト

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予防策）を満たすことが必要です。</p> <p>※5000人超かつ収容率50%超のイベント開催時には具体的な対策を記載した「感染防止安全計画」の提出が必要です。</p>
----------------------	--

チェック欄 【○、×、—（該当なし）】

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（食事中以外のマスク着用等）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

上記に加え、各業界が定める業種別ガイドライン（該当する業種において策定されている場合）を遵守すること。