

さがみはらフィルムコミッション 新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下項目のご確認にご協力をお願いします。

※事前に、**関係者全員**について下記のチェック項目をご確認ください。

※**チェックできない項目がある場合は、利用を制限させていただく場合があります。**

チェック項目	
<input type="checkbox"/>	撮影当日の体温に異常がない
<input type="checkbox"/>	撮影当日及び利用 2 週間前までにおいて、以下の項目に一つも該当しない ① せき、のどの痛みなど風邪の症状がある ② だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）がある ③ 嗅覚や味覚の異常がある ④ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある ⑤ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった ⑥ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある
<input type="checkbox"/>	感染防止のため、ロケ地管理者が決めたルールに従い撮影を進行する
<input type="checkbox"/>	撮影後 2 週間以内に感染者が出た場合は、速やかに濃厚接触者の有無などについてフィルムコミッションに連絡することに同意する
<input type="checkbox"/>	代表者は、撮影関係者全員の名前と連絡先を把握し、フィルムコミッションからの問い合わせがあった場合に、リストを提出することに協力する

作品名						
利用施設						
撮影日時	年	月	日	時	～	時
撮影内容						
スタッフ数		車両台数				
会社名						
住所						
電話番号						
担当者氏名		連絡先				

(※上記の情報は万一の感染発生時等に利用するもので、それ以外の用途には使用しません)

上記の各事項に同意し、全スタッフ及び関係者へ周知及び徹底致します。
また、新型コロナウイルス感染症によるトラブルが発生した場合は、速やかに対処する事を約束致します。

令和 年 月 日

現場責任者氏名

印