

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策チェックリスト

■熊本県立劇場の利用にあたっては以下の項目を確認、チェックのうえ、ご利用前に管理事務所に提出して下さい。その他、全公文協ガイドライン等に則した感染予防対策を徹底して下さい。

項目	確認事項	チェック
感染経路に応じた感染対策		
飛沫感染対策	・催事会場（客席、入退場口やトイレ等を含む）における参加者間の適切な距離（できるだけ1m）の確保	<input type="checkbox"/>
接触感染対策	・催事参加者によるこまめな手洗・手指消毒の徹底 ※各施設に設置してある手指消毒設備以上に必要な場合は主催者にてご準備下さい。	<input type="checkbox"/>
※エアロゾル感染対策として、当劇場では15分に1回館内の空気が外気と入れ替わる機械換気システムを導入しています。		
その他の感染対策		
飲食時の感染対策	・上記、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 ※飲食を認めているエリア内に限ります。	<input type="checkbox"/>
催事前の感染対策	・発熱等の症状がある者の催事参加の自粛の呼びかけ ※催事参加者の検温・検査の実施を推奨します。	<input type="checkbox"/>
出演者やスタッフの感染対策		
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・本番等における上記、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（水平距離で2m程度）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	<input type="checkbox"/>

*主催者様にて取り組まれている感染防止策の公表方法をお選びください。

WEB サイトや、参加者へのメールによる告知 チラシ、ポスター等での記載 参加者への個別案内
テレビ・ラジオ・新聞・雑誌広告や番組・記事での告知 会場での表示 その他（ ）

*本チェックリストは、催事主催者等のHP、SNS等で公表する（HP、SNSがない場合は、参加者が閲覧可能な位置に掲示する）とともに、催事終了日から1年間保管してください。なお、県への提出は不要です。

私は、熊本県立劇場の利用にあたり、本チェックリストの全項目を遵守し、感染症拡大防止対策を徹底します。

令和 年 月 日

団体名： _____

催し名： _____

氏名（代表者）： _____

利用日：令和 年 月 日～令和 年 月 日

使用施設： _____

入場予定者数： _____ 人