

事業計画書

感染者が生じた場合に濃厚接触者を早期に発見する等のため、峡東保健所その他の関係機関に本計画書及び項番4の個人情報等を提供することに同意します。感染拡大を予防のため、本計画を真摯に実行します。

1. 事業名			
2. 感染予防責任者 (必ず連絡が取れる番号を記入してください。)	主催者	氏名 団体名・役職名 連絡先(自宅・携帯)	
	委託業者	*複数ある場合は別紙を添付するか、または、備考欄に記入すること。 氏名 会社名・役職名 連絡先(会社・携帯)	
3. 参照した感染拡大予防ガイドライン	*該当する□にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 内閣官房 新型コロナウイルス感染症対策 ※基本的対処方針に基づく留意事項 <input type="checkbox"/> 山梨県の施設におけるイベント等の開催の目安について <input type="checkbox"/> 甲州市立公園及び甲州市中央防災広場における感染拡大予防ガイドライン <input type="checkbox"/> 業種別ガイドライン() <input type="checkbox"/> その他()		
4. 従事者・参加者 のについて(集客があるイベントは必須です。)	参集範囲(○印)	市内 市内 定員または予想人数 市内 人 市内 人 市内 人	県内 県内 _____人 _____人 _____人
5. 添付書類	*該当する□にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 事業実施企画書等(イベント及び感染症対策の内容記載) <input type="checkbox"/> 会場配置図(ブース等の配置、動線、出入口、検温・消毒場所、感染症対策掲示物、人員配置) <input type="checkbox"/> その他(関係者名簿)		
6. 備考			

関係者名簿

1 枚目/ 枚中

	氏名	住所	連絡先	所属	備考
見本	甲州 太郎	甲州市塩山上於曾 1085-1	090-1234-5678	甲州カンパニー	主催者 (運営スタッフ)
見本	甲州 花子	甲州市勝沼町勝沼 756-1	080-1234-5678		出店者
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

