

八王子フィルムコミッション事業 新型コロナウイルス感染予防対策の協力への承諾書

八王子フィルムコミッション事業の撮影支援に関しては、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、下記のすべての内容の確認が取れなければ、撮影支援をご遠慮いただく場合があることをご理解ください。

なお、再び感染拡大で危険な状況となった場合など、急きょ撮影支援をお断りすることがあることの承諾をお願いします。

<次の条件をご確認いただき、記入(レ点・必要事項)しご提出ください。>

- 1. 撮影現場の責任者及び消毒等を行う衛生管理者を設置すること。
- 2. 三密(密閉、密集、密接)を避けて譲り合いで利用すること。
- 3. 代表者は撮影関係者等の全員の体調確認を徹底すること。
発熱(37.5 度以上)・風邪・咳・嗅覚・味覚障害の症状がある方、2週間以内に感染拡大している国・地域への訪問歴がある方は撮影地への入場をご遠慮ください。
- 4. 撮影現場では、必要なマスク、手袋、消毒液等の用意を行い、石鹸等での手洗いや、手指消毒液の設置により現場消毒の徹底を図るとともに、正しくマスクを着用すること。
- 5. 撮影関係者の検温結果を毎日確認できる体制になっていること。
- 6. 屋内では、定期的な換気(30 分に1回を目安)、又は2か所を開ける常時換気に努めること。
- 7. 撮影終了後は、施設管理者等の指示に従い、施設等の消毒を行うこと。また、ゴミは自身で持ち帰ること。
- 8. 撮影中に撮影関係者に感染が疑われる者が発生した際には、感染拡大にならないよう、必要に応じて帰宅させて自宅待機等の対策に努めること。
- 9. 撮影関係者の感染が確認された場合、直ちに撮影を中断し、市の保健所等の指導に従うこと。
- 10. 万が一感染者が発生した場合に備え、代表者は利用者全員の連絡先を把握し、感染者が発生した場合には、保健所等が行う追跡調査等に全面的に協力すること。

※本運営協議会として賠償等の責任は一切負えません。

上記の注意事項を守り利用することを同意します。

令和 年 月 日

団体名 _____
代表者名 _____
住 所 _____
担当者名 _____
連絡先  _____