

# 市報すいたイベント掲載依頼書

吹田市広報課長 あて

令和 年 月 日

市報すいた令和 年 月号に催しの掲載を依頼します。

確認のうえ、 チェックして ください (必須)	<input type="checkbox"/> 市報すいた「市民のひろば」掲載のてびきを確認し、遵守します。  <input type="checkbox"/> 感染症拡大防止チェックリスト（裏面）を確認し、遵守します。
----------------------------------	---

団体名	住所
代表者名	電話 <span style="float: right;">FAX</span>

催しの 名前		後援	申請先を○で囲んでください ・吹田市（市民総務室） ・吹田市教育委員会（まなびの支援課・ <span style="float: right;">青少年室</span> ・なし（ <span style="float: right;">室 課</span> ）
内 容			
と き	月 日 ( )	時 分 ~	時 分
と ころ			
対 象	どなたでも ( )	費 用	参加者が支払う金額 円
定員	人	事前申し込み	必要なし 必要です (申し込み方法記入↓)
申し込み方法 先着か多数抽選 必要事項を記入	先着順 (受付開始 月 日) 受付方法→電話のみ 電話 FAX 直接		
	多数抽選 (締切 月 日) 受付方法→電話のみ 電話 FAX はがき 往復はがき (送り先住所〒 )		
市報に掲載する 問い合わせ先	(ふりがな) 団体名	(ふりがな) 名前	
	電話	特に希望する場合○で囲んでください  夜間の連絡を希望	
	(ファックスでの申し込みがある場合のみ) FAX		

代表者以外の方が 申し込みする場合→	名前	電話	FAX
-----------------------	----	----	-----

### 広報課職員との連絡先

市報には掲載しませんが、掲載内容の確認などの連絡をしますので記入をお願いします。

名前	連絡方法 [FAX 電話 メールアドレス]	受付 職員	
----	-----------------------	----------	--

前回掲載 年 月号

# 感染症拡大防止チェックリスト

## 1 感染予防の基本的な考え方

施設管理者やイベント等の主催者は、可能な限り以下の項目を遵守してください。なお、集合時や移動時、更衣室やトイレ、休憩室等についても十分に注意が必要です。

### ①換気状態(密閉空間×)

例) 室内の換気扇等の運転や2方向の窓を全開にするなど、定期的に空気の入替えを行う。

### ②人の密度の状態(密集場所×)

例) お互いの間隔を十分に確保する。

### ③唾液の飛び交う行為を避けること(密接場面×)

例) マスク着用の徹底、近距離・対面での飲食を避け、大声を出さないよう促す。

### ④参加者の制限や把握が可能であること

例) 参加者への健康チェックを実施し、事前又は参加時に連絡先を把握する。

\*ただし、①～④について「2 事業を実施する上でのチェック項目」に掲げる、個別の感染防止対策が定められている場合には、そちらに従ってください。

## 2 事業を実施する上でのチェック項目

イベント等の実施に当たっては、以下のチェック項目を確認の上、主催者において実施の可否や収容率の判断を行い、感染防止対策を講じてください。

- 国等が感染状況を踏まえ示す、イベント開催等における開催要件、個別の感染防止対策が守られているか。
- 業界団体が策定する業種ごとの感染拡大予防ガイドライン（業種別ガイドライン）において求められる、個別の感染防止対策が守られているか。
- 施設内や複数の人が共用で使用するものを消毒する際には、「施設内の共有部分の消毒方法」 別添 を参考に行うことができるか。