**事前相談対象イベント：①全国的な人の移動を伴うイベント　②参加者が１，０００人超**

*イベント参加者や関係者から感染が発生した場合は、参加者への連絡や、参加者への連絡先及びイベント中の参加者同士の接触の状況等の情報を保健所や県関係部局へ提供する等のご協力をお願いします。*

|  |  |
| --- | --- |
| 作成日 | 令和　　年　　月　　日　 |
| 相談者情報 | 団体名：氏名：　　　　　　　　□施設管理者　　□イベント主催者　□その他（　　　　　　）電話：　　　　　　　　　ＦＡＸ：メール：　　 |
| 【イベント等の内容】 |
| 名称 |  |
| 概要 |  |
| 実施(予定)日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 会場 | 名　称：　　　　　　　　　　　　　□屋外（面積　　　　　　　㎡）　　住　所：　　　　　　　　　　　　　□屋内（床面積　　　　　　㎡）収容定員：　　　　　　　人※設定がある場合に記入。 |
| 最大参加人数 | 　　　　　　　人※主催者と参加者のいる場所が明確に分かれている場合（例：スポーツの場合、選手と観客）には、参加者数のみを計上。主催者と参加者のいる場所が明確に分かれていない場合（例：展示会の主催者と来場者等）は両者を合計した数を記入 |
| 最大時の収容率 | 　　　　　　　％ |
| 換気方法 |  |
| 参加者座席 | □固定席（座席や立ち位置の固定）　　　　□席なし(自由に移動可能)　　 |
| 催物の形態 | □観客間のクラスター等が発生していないことが確認された催物□観客間のクラスター等が発生したことが確認された催物 |
| 参加者の発声の有無 | □参加者（観客）が**大声**での歓声、声援等を発し、歌唱する等の実態が**ある**。　　　　□参加者（観客）が**大声**での歓声、声援等を発し、歌唱する等の実態が**ない**。（開催実績がない場合、類似のイベントに照らし、観客が大声で発することが見込まれないもの） |
| イベント中の食事の有無 | 　有　・　無　　 |
| 別紙「イベント開催時の必要な感染防止対策」への具体的な対応内容を記入 | ・以下の措置を業種別ガイドラインにより担保【担保しているガイドライン：　　　　　　　　　　　　　】 |
| ・ガイドライン遵守の旨の公表 |
| ・マスク常時着用の担保 |
| ・大声を出さないことの担保 |
| ・手洗・消毒の徹底 |
| ・換気や密集の回避（入退場や休憩時間における三密の抑止） |
| ・身体的距離の確保 |
| ・飲食の制限 |
| ・参加者の制限（検温、払い戻し措置等）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ・参加者の把握 |
| ・演者の行動管理 |
| ・催物前後の行動管理 |
| ・入退場やエリア内の行動管理 |

※別途、イベントの開催内容や感染予防対策等がわかる資料があれば、併せて提出してください。