

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染拡大期における感染防止特別対策票

茨城県営業戦略部観光物産課
フィルムコミッション推進室長 殿

申請者（映像製作会社代表者名） _____

担当者 _____ 携帯 _____

作品名 _____

種別（選択してください） シナハン・ロケハン・ロケ・その他

撮影日時（準備期間含む） _____ 年 _____ 月 _____ 日

場 所 _____

<遵守事項>下記を遵守します。（チェックすること）

- コロナ対策確認票を提出しました。
- ロケ隊(スタッフ, キャスト, 関係者)は, 公共交通機関(県内タクシー等の利用を含む)を使用しません。
- ロケ地の管理者を含む茨城県在住者との接触を避けます。
- 茨城県内ではロケ地以外は立ち寄りません。
- ロケ隊の全員検査を下記のとおり, 実施済です。

番号	所属	氏名	検査方法 抗原検査・PCR 検査の別	検査日時	検査結果	備 考

※医療機関から証明書が出ている場合は写しを添付ください。

※撮影が複数日で間隔（日数）が空く場合は, その都度ご提出願います。