## 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。