

## 「県民提案事業」における感染予防対策チェックリスト

補助事業名	
団体名	
代表者名	
担当者名	

このチェックリストは、補助金交付申請時に申請書と併せて提出してください。  
別途、実行委員会事務局から、内容について確認させていただく場合があります。

(該当する項目に○を付けてください)

- 1 主催者及び参加者にマスク着用を義務づけますか する・しない
- 2 会場において、アルコール消毒を実施しますか する・しない
- 3 会場入口で、参加者の検温を実施しますか する・しない
- 4 体調の悪い参加者について、参加自粛等を要請する  
などの対応を取りますか する・しない
- 5 会場において、参加者間の距離を十分に確保するか する・しない  
(具体的な方法を記載ください)
- 6 参加者の氏名、連絡先を確認しますか する・しない
- 7 兵庫県新型コロナ追跡システムを利用しますか する・しない
- 8 その他、特に実施する感染予防対策があれば記載願います。