イオンモール綾川
イオン綾川（SC）

入　店　作　業　届（催事業者様用・テナント区画外工事（作業）など）
兼　体調管理チェック表

記入者　業者名：
氏　名：

※太枠内を記入し、原則作業日の前日までにご提出ください。（警備手配が必要となる場合は原則7日前まで）

作業年月日		作業責任者	
作業会社名		〃　連絡先	
作業予定時間		作業場所	
※営業時間外の作業の場合は、下記もご記入ください。 従業員立会（どちらかに〇） あり　　なし（警備立哨あり） 営業時間外の作業にて、専門店従業員立会のない場合は、警備立哨が必要となります。（警備費用を別途をいただきます）		火気・危険物	あり　・　なし （ありの場合）火気・危険物の内容
作業内容・理由		安全対策	

	入店番号	入店者氏名	入店時間	退店時間	体温	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	本人サイン	警備印
例	〇〇〇	伊音　花子	8:30	17:30	36.5℃	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	伊音	警備
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

＜体調チェックの実施について＞　体温は事前に計っておいてください

※体温欄に体温を記入し、以下の①～⑧に該当すれば〇、

該当せず症状があれば×　を上の氏名欄の右欄に記入してください。

※記入後、サイン欄に本人サインをお願いします。

①体温は37.5℃未満または平熱＋1℃未満である

②下痢や腹痛の症状はない

③吐き気・嘔吐の症状がない

④手指に荒れや傷はない（インストア作業者以外の方は / を記入）

⑤のどの痛みや咳、息苦しさはない

⑥普段ない著しい体調不良はない

⑦味覚・臭覚の異常がない

⑧接客従事者は右欄のエリアをまたぐ勤務はしていない

⑨直近2週間でも上記①～⑧に該当する
（1つでも該当しない項目、症状があれば×）

1 営業時間中（直営含む）の音の出る作業は禁止いたします。
2 場内に於いて指定喫煙所（水入りバケツ等設置してある所）以外での喫煙は固く禁じます。
3 引火性の材料を使用の場合は同一フロアにおいて火気の使用はお断り致します。
4 未届の項目に於いては許可の取消しもありますので必ず防災センターまでご相談ください。
5 退店時は入店証の返納及び私物点検を必ず警備より受けて下さい。

＜各エリアの対象都府県＞**※東京拠点の方は関東エリア以外不可**	
東北エリア	青森、秋田、山形、岩手、宮城、福島
関東エリア	栃木、群馬、茨城、埼玉 東京、千葉、神奈川、山梨
北陸信越エリア	新潟、富山、石川、長野、大阪、愛知
東海エリア	静岡、愛知、岐阜、三重、大阪
近畿エリア	京都、滋賀、奈良、大阪、兵庫、和歌山、愛知、岡山
中四国（一部九州）エリア	岡山、広島、山口、鳥取、島根、徳島、香川、高知、愛媛、福岡、大阪、兵庫

巡回	巡回	警備受付	警備隊長	AD	事務所受付印	GM/MGR印	店長印

※体調不良等により、PCR検査を受診することになったときは直ちに【受診前】事務所までご連絡ください。