

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○) あり なし（警備立哨あり）		火気・危険物 あり ・ なし	
業者による22:00以降工事・その他作業がある場合は、下記の警備費用が発生します。 22:00～翌5:00(2,813円/時間) 5:00～(2,250円/時間) 22:00～翌7:00の間(24,191円) 作業時間が上記より短い場合も同額となります。7:00以降 3,375円/時間 ※キャンセルは3日前までに連絡がない場合は、全額24,191円のご請求となります。 ※深夜は警備員または店舗責任者の立ち合いがない場合は作業はできません。 ※上記金額は全て消費税別途となります。		(ありの場合)火気・危険物の内容	
作業内容・理由		安全対策	

[illegible]

＜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○、

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°C 未満または平熱 $+1^{\circ}\text{C}$ 未満である

②のどの痛みがない

③味覚・臭覚の異常がない

④咳をしていない

⑤呼吸が苦しくない

⑥腹痛や下痢・吐き気・嘔吐の症状がない

⑦普段ない著しい体調不良はない

⑧手指の荒れ・傷はない(インストア作業員以外の方は / を記入)

※上記①～⑧に×が一つでもあれば勤務をお控えください

- 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。

催事業者さまへ:コロナ禍における留意事項
●基本的な防疫体制については、引き続き徹底ください。
●従業員におかれましては体調管理を徹底いただき、入店の際は左記の体調チェックを引き続き実施させていただきます。
●販売従事者はワクチンの2回以上接種者を基本とさせていただきます。
●諸事情によりワクチン未接種者の場合は、店舗管理者にご連絡ください。
●従業員一人一人の自己防疫にも努めていただくようお願いいたします。
●イオンでは従業員のワクチン3回目接種率を高めていくことを強く推奨しています。

※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。

巡回	巡回	警備受付	警備隊長	AD	GM印	小売店長印	

※入店作業届の保管期限は通常の入店作業届と同じとする。