

# 入店作業届 (催事業者様用) 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○) 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	本人サイン	警備印
例	〇〇〇	伊音 花子	8:30	17:30	36.5℃	○	○	○	○	○	○	○	○	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○、

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(インスタ業者以外の方は / 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。

※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。

巡回	巡回	警備受付	警備隊長	AD	GM印	小売店長印

※入館初日ご提出ください。

【更新】2022年1月20日

イオンリテール株式会社

年 月 日

催事スタッフ 新型コロナウイルス感染症「事前体調チェック表」

(イベント名 )

氏名: \_\_\_\_\_

責任者: \_\_\_\_\_ 印

1. 催事前日より7日間の各日の体調チェック(○・×)と勤務場所の施設名を記載ください。
2. イベント開催日は、別途イオンモール事務所へ「体調チェック表」を提出ください
3. 当モールでの勤務者及び関係者は過去7日間の体調チェックを行って下さい。
4. 新型コロナウイルスの疑いが少しでもある場合は、勤務を避けてください。  
(発熱・嗅覚・味覚異常、せき・のどの痛み、呼吸が苦しい、腹痛・下痢など)
5. 用紙下部の「感染拡大防止徹底に伴う依頼事項」をご確認の上、日付とご署名をお願い致します。  
※体調チェック項目に1つでも×がある場合は、医療機関で受診すると共に、即時イオンモール事務所に報告してください。  
※新型コロナウイルス陽性反応が出た場合、行動履歴を元に過去7日間前に遡り対象施設の消毒活動を行うことに使用します。  
※勤務場所は、他社施設勤務の場合は他社(〇〇県)。公休は公休と入力ください。  
※虚偽の記入があった場合には即時催事中止といたします。

当該個人情報(施設)は施設の安全維持の為にのみ利用します。尚、当該情報を施設の安全管理維持を目的にイオン側に提供する場合は予め同意の上ご記入ください。

個人情報保護管理責任者: イオンモール株式会社 管理本部長  
問合せ窓口: イオンモール佐久平 TEL: 0267-66-3142

過去7日間の体調チェックおよび勤務箇所

日付	発熱		その他症状					勤務場所
	体温37.5℃以上 または+1℃以上 はない	のどの 痛みがない	せきをしてい ない	呼吸が苦し くない	味覚・嗅覚の 異常がない	嘔吐、腹痛下 痢の症状がな い	その他、著段 ない著しい体 調不良の症状 がない	
(例) 6/15	○	○	○	○	○	○	○	幕張新都心
(1日前)								
(2日前)								
(3日前)								
(4日前)								
(5日前)								
(6日前)								
(7日前)								

【感染拡大防止徹底に伴う依頼事項】

以下の9項目を理解し、遵守いたします。

- ① 体調チェック表による体調管理の徹底
- ② 出勤から退勤までのこまめな手洗い、うがい、アルコール消毒の実施
- ③ 不織布マスクの着用(自宅を出てから帰宅まで)
- ④ 医療機関受診、PCR・抗原検査受検前の速やかな報告
- ⑤ 検査結果判明時の速やかな報告
- ⑥ 密閉・密集・密接の感染リスクの高い場所への立寄りの自粛
- ⑦ 国内外への不要不急の外出の自粛
- ⑧ 外食等マスクを外し、不特定多数の方と会話をする場所の利用の自粛
- ⑨ 居酒屋での飲酒、カラオケの利用の自粛

日付 \_\_\_\_\_

署名 \_\_\_\_\_

イオンモール確認欄	
担当者	所属長