

令和 年 月 日

新型コロナウイルス検査リスト

土浦市市長公室広報広聴課長 殿

制作会社名	
代表者名	
担当者名	
担当者連絡先	TEL

作品名	
種別	<input type="checkbox"/> ロケハン <input type="checkbox"/> ロケ <input type="checkbox"/> その他
使用場所名	
ロケハン・ロケ日時 (準備・撤収含む)	令和 年 月 日(: ~ :) から 令和 年 月 日(: ~ :) まで

<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(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土浦市在住者との接触を避けます。
- 土浦市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みです。**

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。

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。