

# イベント結果報告フォーム

様式 2

○イベントの情報（公表する場合、\*については適宜）

イベント名	クリスマス会
出演者、チーム	おさなご園 園児
開催日時	2022/12/8
主催者	社会福祉法人シオンの会 おさなご園
主催者所在地（都道府県）*	埼玉県
主催者所在地（市区町村）*	川口市
主催者所在地（番地等）*	朝日5-7-15
開催会場（名前）	川口市南平文化会館
都道府県	埼玉県
都道府県コード	11
会場所在地（市区町村）	川口市
会場所在地（番地等）	元郷6-14-1
会場収容定員	540
予定参加者数	100
当日参加者数（不明の場合は“-”を入力）	100
催物の類型	歌劇・楽劇
安全計画策定の有無	有

※ご報告いただいた内容については、関係各府省庁・各都道府県において、イベント開催の目安設定等の際の判断の参考とさせていただきます。

○**感染者の参加** →大規模クラスター発生の場合は、別途、行政による調査にご協力ください

感染者発生の有無	無
感染者数及び確認時点	
疑われる感染の態様	
対応状況	
考えられる感染の原因  ※イベント自体ではなく、家庭内感染や催物前後の共通行動が原因と考えられる場合は、その旨ご記載ください	

不使用欄（LOOP便宜のため白字入力済）

○**感染防止策不徹底（感染防止安全計画の記載内容の未実施等を含む）**

感染防止策不徹底の有無	無
具体的な不徹底事由	
不徹底の原因	
今後の改善策 （具体的行動、スケジュール）	

※ご報告いただいた内容については、関係各府省庁・各都道府県において、イベント開催の目安設定等の際の判断の参考とさせていただきます。