

確認後、チェックしてください。

ニューあいちスタンダード認証制度申請飲食店同意書の内容を確認し同意しました。

※上記のチェックがない場合は、本申請用紙受領により同意事項に同意したものとみなします。

1. 申請者情報 (感染防止対策) ※必須と記載のある項目は、必ず記入してください。				
申請者氏名 ※必須	フリガナ	ミホン	フリガナ	ハナコ
	氏名	見本	名	花子
申請者電話番号 ※必須 (日中連絡がとりやすい番号を記入)	090 - 1234 - 5678			日中連絡が取りやすい番号を記入してください。
メールアドレス ※必須 (日頃からよく確認をするメールアドレスを記入)	mihonhanako @ aisuta.co.jp			

2. 店舗情報					
店舗名 ※必須 <small>*認証後、公式ホームページに記載されます。正確にご記入ください。</small>	フリガナ	ヤキニクアイチ メイエキテン			
		やきにくあいち 名駅店			
店舗所在地 ※必須 <small>*認証キットの送付先となります。 *認証後、公式ホームページに記載されます。正確にご記入ください。</small>	フリガナ	ナゴヤシ			
	〒	4	5	3 - 0 0 0 0	愛知県 名古屋市
	フリガナ	ナカムラク メイエキ ○チョウメ ○バン ○ゴウ			
		中村区 名駅 ○丁目 ○番 ○号			
店舗電話番号 ※必須 <small>*認証後、公式ホームページに記載されます。正確にご記入ください。</small>	フリガナ	○○○ビル			
	建物名 ビル名	○○○ビル 階数 部屋番号 ○階 ○○号室			
店舗電話番号 ※必須 <small>*認証後、公式ホームページに記載されます。正確にご記入ください。</small>	052 - 1234 - 5678			平成が令和のいずれかに○印をしてください。 ※許可年月日の記入ではなく、有効期限(終期)の記入です。	
食品営業許可証 ※必須	番号	30○保管	第 1-1 号	有効期限 平成 35 年 1 月 1 日 令和	
営業時間 ※必須	11 : 00 ~ 15 : 00		定休日 ※必須	月曜日、火曜日	
	18 : 00 ~ 22 : 00				

業態 ※必須 <small>*認証後、公式ホームページに記載されます。正確にご記入ください。</small>	焼肉・ホルモン	下記、業態一覧より選択してください。 ※いずれか1つのみ 居酒屋・創作料理 / 焼鳥・串揚げ / ダイニングバー・バル / 和食・寿司・天ぷら / うどん・そば / 鉄板・ステーキ / 洋食 イタリアン / フレンチ / 中華・台湾 / ラーメン・つけ麺 / 焼肉・ホルモン / 韓国料理 / アジア・エスニック / 各国料理 お好み焼き・もんじゃ / カフェ・スイーツ / 丼もの / 沖縄料理 / ファミリーレストラン / ファーストフード / スナック / キャバクラ
エリア ※必須 <small>*認証後、公式ホームページに記載されます。正確にご記入ください。</small>	中村区	
ホームページ、SNS等のURL <small>*認証後、公式ホームページに記載されます。正確にご記入ください。</small>	https://www.○○○○.jp/	ホームページが無い場合、記入不要です。 グルメサイト店舗ページのURLは記入しないでください。
酒類の提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 提供している <input type="checkbox"/> 提供していない	<small>*通常時のメニューに酒類があるかどうかで記入ください。</small>
客席数	30 席	<small>*感染症防止対策として席数を減らしている場合は、通常時(対策前)の客席をご記入ください。</small>
GoToEatキャンペーンあいち ※必須	(いずれかにチェックマーク(✓)を記入) <input type="checkbox"/> 加盟していない <input checked="" type="checkbox"/> 加盟している	
安全・安心宣言施設 ※必須	(いずれかにチェックマーク(✓)を記入) <input type="checkbox"/> 取得していない <input checked="" type="checkbox"/> 加盟している	
		加盟 受理 それぞれいずれかにチェックしてください。 ※加盟/取得している場合は、それぞれ加盟店ID/受理番号も記入してください。

下記、エリア一覧より選択してください。

中区 / 中村区 / 熱田区 / 千種区 / 東区 / 西区 / 昭和区 / 瑞穂区 / 北区 / 南区 / 名東区 / 天白区 / 緑区 / 守山区 / 中川区 / 港区 / 一宮市  
春日井市 / 岡崎市 / 豊田市 / 豊橋市 / 西尾張 (稲沢市、犬山市、岩倉市、清須市、江南市、北名古屋市、豊山町、大口町、扶桑町)  
東尾張 (瀬戸市、小牧市、尾張旭市、豊明市、日進市、長久手市、東郷町) / 海部 (津島市、愛西市、弥富市、あま市、大治町、蟹江町、飛島村)  
西三河 (みよし市、碧南市、刈谷市、安城市、西尾市、知立市、高浜市、幸田町) / 東三河 (豊川市、蒲郡市、新城市、田原市、設楽町、東栄町、豊根村)  
知多 (半田市、常滑市、東海市、大府市、知多市、阿久比町、東浦町、南知多町、美浜町、武豊町)

## あいスタ認証 飲食店感染防止対策50項目チェックシート

実施している項目にチェックを記入 (☑) してください。申請にあたっては、原則、すべての項目 (条件付き項目及びプラス項目を除く) にチェックがされている必要があります。

- ・ 基本項目 (No1~32) : 認証に必須となる項目
- ・ 条件付き項目 (No33~42) : 認証に必須となる項目 (該当部分のみ回答)
- ・ プラス項目 (No43~50) : 満たした数に応じて星を付与する項目

<留意事項>

- ※ (具体的方法) の記載のある項目は、あてはまる選択肢の☐にチェックを記入 (☑) してください。(複数選択可)
- ※ (具体的方法) の「その他」のみを選択した場合、現地調査の結果、認証不可となる場合があります。
- ※ 【実施方法】 の記載のある項目は、全て必須選択項目です。全ての選択肢の☐にチェックを記入 (☑) してください。

1. 利用者への周知事項	
2	<p><input checked="" type="checkbox"/> 店内入口に消毒設備を設置し、入店時に必ず手指消毒を実施するよう呼び掛けるとともに、周知する。</p> <p>(具体的方法)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 店内入口に消毒設備を設置し、呼び掛けている。  <input checked="" type="checkbox"/> 店内入口に消毒設備を設置し、呼び掛けている。  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
7	<p><input type="checkbox"/> トイレの蓋を開けて汚物を流すよう周知する。(ポスター掲示等)</p> <p>(具体的方法)</p> <p><input type="checkbox"/> ポスター等を掲示している。  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
9	<p><input checked="" type="checkbox"/> 飲食時、対人距離の確保を行う。</p> <p>【確認】 飲食店スペースの形態について、該当形態にチェックを記入 (☑) してください。</p> <p><input type="checkbox"/> テーブル、カウンター <input checked="" type="checkbox"/> テーブルのみ <input type="checkbox"/> カウンターのみ</p> <p>※ 以下、「テーブル、カウンター」の場合は「A・B・C」全てを回答、「テーブルのみ」の場合は「A・B」を回答、「カウンターのみ」の場合は「C」を回答</p> <p>A <input checked="" type="checkbox"/> テーブル間の対人距離の確保について、下記対策を行っている。</p> <p>(具体的方法)</p> <p><input type="checkbox"/> 客席間の距離が最低 1 m 以上確保できるよう配置している。  <input checked="" type="checkbox"/> 仕切り、透明ビニールカーテン、パーティション等で遮蔽している。  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>B <input checked="" type="checkbox"/> 同一テーブル内の対人距離の確保について、下記対策を行っている。</p> <p>(具体的方法)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 客席間の距離が 1 m 以内の真正面の着席配置をしていない。  <input checked="" type="checkbox"/> 客席間の距離が最低 1 m 以上確保できるよう配置している。  <input type="checkbox"/> アクリル板 (目を覆う程度の高さ以上のものを目安)、透明ビニールカーテン、パーティション等で遮蔽している。  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>C <input type="checkbox"/> カウンターテーブルの対人距離の確保について、下記対策を行っている。</p> <p>(具体的方法)</p> <p><input type="checkbox"/> 客席間の距離が最低 1 m 以上確保できるよう配置している。  <input type="checkbox"/> アクリル板 (目を覆う程度の高さ以上のものを目安)、透明ビニールカーテン、パーティション等で遮蔽している。  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
条件付き項目	
33	<p><input type="checkbox"/> 券売機を設置している店舗は、定期的に消毒する。</p> <p>※券売機を設置していない店舗は、こちらにチェックを入れてください ⇒ <input checked="" type="checkbox"/></p>
34	<p><input checked="" type="checkbox"/> 自店舗で管理しているエレベーターがある場合、乗員制限を行う。</p> <p>※自店舗で管理していないエレベーターが無い場合は、こちらにチェックを入れてください ⇒ <input type="checkbox"/></p> <p>(具体的方法)</p> <p><input type="checkbox"/> 重量センサーの調整による制限を行っている。 主なエレベーター (乗員定員: 9 人 / 利用制限人数: 4 人)  <input checked="" type="checkbox"/> 床に立ち位置を示すテープ  <input type="checkbox"/> ポスターを掲示している。  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
プラス項目	
50	<p><input type="checkbox"/> 感染防止対策責任者は、従業員の健康管理を徹底する。</p>

対策できている場合、  
チェックしてください。

### 1. 利用者への周知事項

(具体的方法)

対策できている場合、あてはまる具体的な方法を  
一つ以上チェックしてください。

その他の場合は、具体的な内容を記入してください。

※和式トイレ・身体障がい者用トイレ等、蓋がないトイレの場合は、  
その他を選択し、その旨記載してください。

項目によっては、回答方法が異なる場合があります。  
各項目の回答方法をよくご確認ください。

※少人数の家族、介助者同席の高齢者・乳幼児・障害者等が

### 条件付き項目

【条件付き項目】 条件に当てはまらない  
場合はこちらにチェックしてください。

【条件付き項目】 対策できている場合のみ、  
具体的な方法をチェックしてください。

### プラス項目

【プラス項目】は、「実施している」場合は、チェックしてください。  
「実施していない」場合は、認証のための必須項目では  
ありませんので、未記入で結構です。

従業員の健康管理を徹底す