施設見学申請書

□施設見学対象日：令和　　年　　月　　日(※日付はパソコン入力可)

□来園時のマスク着用、手指消毒、検温を実施します。また、会話は必要最小限とします。

□入所者との面会・接触は行いません。

□屋内では常時マスク着用とします。また、当園内で、職員同乗での車移動の際は、車内でも同様にマスク着用とします。

□施設見学当日の10日間**(　　月　　日～　　月　　日)**前以内に､新型コロナウイルスの感染者にはなっておりません。

□上記同期間内で同居家族も感染者となっておりません。

□施設見学当日の**２日間後(　　月　　日～　　月　　日)**までに、体調不良と

なった場合には、必ず貴園担当者へ連絡を入れます。(※日付はパソコン入力可)

　(※コロナウイルスへの感染については、特に早めにご連絡ください。)

私は上記内容について、間違いなく遵守いたします。

令和　　年　　月　　日

住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

　　　　　　　　　　　 （※自署または押印）

　　　　　　　　　　　　 (ﾌﾘｶﾞﾅ)

氏　名　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　.

連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

※各項目を確認のうえ、問題がなければ左側チェック欄へ「レ点(☑)」チェックを記載し、施設見学当日の証明年月日で記載のうえ持参してください。