

年 月 日

## 面会・立入申請書

施設名 : \_\_\_\_\_

面会のご入居者様のお名前 : \_\_\_\_\_

面会・立入希望の方のお名前 : \_\_\_\_\_

続柄（ご面会の場合） : \_\_\_\_\_

所属事業所（立入の場合） : \_\_\_\_\_

緊急連絡先 : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

メールアドレス : \_\_\_\_\_

面会（立入）日時 : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分 ~ \_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

面会（立入）をされる方については、新型コロナウイルスワクチン2回接種済もしくは1週間以内に

PCR検査を受け、陰性の方に限らせていただきます。（面会については1週間前の予約が必要）

また下記の項目にご記入ください

・この1週間体温が37℃以下です (はい・いいえ)

・この1週間体調の異常はありません（発熱、咽頭痛、咳、味覚・臭覚異常等） (はい・いいえ)

施設で一人の感染者も出さないため、ご理解、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

株式会社日本アメニティライフ協会 代表取締役 江頭 瑞穂