令和　　年　　月　　日

嘉麻市高齢者介護課長

施設等住所

施設等名

施設等代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

新型コロナウイルス感染症対応のための面会禁止申出書

　今般の新型コロナウイルス感染症への対応のため、下記のとおり入所者等との面会を禁止する措置を申し出ます。

記

　１　面会禁止期間　　　令和２年　　月　　日　～　令和　年　　月　　日

　２　面会禁止施設等名

　３　連絡先　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　電話番号

　※上記面会禁止期間を延長又は短縮した場合は、再度申し出いたします。