

外出・外泊届

下記の通り 外出 ・ 外泊 致します。

	丁目	番地		様
日 程	令和 年 月 日 () 時 分 より 令和 年 月 日 () 時 分 まで			
行 先				
同行者	(氏名)	(続柄)	(連絡先電話番号)	
お食事 の欠食	令和 年 月 日 () 朝 ・ 昼 ・ 夕 より 令和 年 月 日 () 朝 ・ 昼 ・ 夕 まで			
注意事項	<p>①上記日程に変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。</p> <p>②発熱や風邪症状、嘔吐・下痢等がある方の同行はご遠慮願います。</p> <p>③帰設後、上記症状が確認された場合は、病院受診対応をお願いします。</p> <p>職員への感染予防のため、施設対応はできませんので、予めご了承ください。</p> <p>④感染症予防のため入居者様・同行者様ともマスクの着用を厳守願います。</p> <p>⑤防犯の都合上、施設は19時をもって全館施錠いたします。</p> <p>巡回中など、事務所内の電話に出られない時間帯もあります。(携帯番号へ)</p>			

上記 『注意事項』 を厳守し外出・外泊いたします。

令和 年 月 日

保証人氏名 _____

(日程変更・異常時緊急連絡先)
 ケアハウスたきび塾
 電話番号 0548-52-5611
 携帯番号 080-7394-1867