

医療法人 成心会 ふじわら医院
院長 藤原敬且 殿

病児保育室「のびのび」誓約書

入室制限規約に沿って、病児保育室「のびのび」利用を承諾致します。

入室制限規約

以下の場合、入室をお断り致します。

1. 新型コロナウイルス感染症であることが確定した方との接触歴がある
2. 2週間以内に特定警戒都道府県への外出がある（同世帯の方を含む）
（ 県名： _____ ）

令和 年 月 日

〒

住所 _____

児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印