

令和2年7月31日

保護者各位

特定非営利活動法人
アントワープカウンセリングオフィス
代表 野中 友美

健康観察について（お願い）

盛夏の候、時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
日頃より、当事業所の支援活動にご理解・ご協力いただきありがとうございます。
さて、この度コロナウィルス感染拡大を受けまして、利用者の皆様に健康観察をお願いいたします。下記の項目に該当する場合、ご自宅にて静養をお願いいたします。

記

【欠席の目安】

- ① 体調がすぐれない場合。
(例) 咳・息苦しい・鼻水・鼻づまり・のどが痛い・発熱・吐き気・嘔吐・目が充血している・頭痛・全身がだるい・関節痛・筋肉痛 など
- ② 来所時平熱より体温が1度以上高い場合
- ③ お通いの学校・ご家族の職場等でコロナウィルス感染者がいる場合。
→この場合におきましては、2週間お休みとなります。

以上

利用者・支援者に感染が確認された場合、当該事業所を閉所とさせていただく場合がございます。

感染拡大防止にご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。