**【****別紙】**

**2022年度　東京都　障害者支援施設等の新型コロナウイルス感染防止対策**

**【施設巡回訪問申込書（再募集）】**

施設巡回訪問をご希望の施設は、こちらの申込書を記載の上、メールに添付してお送りください。

メール送付先：kikikanri@tna.or.jp　　（東京都看護協会　危機管理室）

メールの件名：「【再募集】障害者支援施設等の新型コロナウイルス感染防止対策\_施設巡回

訪問依頼申込」

本申込書の受付締め切りは　**2022年9月16日（金）17時**　までとなります。



**■法人名**：

■**施設名**：

■**施設種別**：下記の①～④より選択し、右記のカッコ内に番号を記載してください。[　　　　　　　　]

④その他の場合はカッコ内への記入もお願いします。

①障害者支援施設（施設入所支援）

②障害児入所施設（福祉型）

③障害児入所施設（医療型）

④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

■**施設住所**：

最寄り駅：　　　　　　　　　　　　　線　　　　　　　　　　　　　　　駅

■**施設長名**：

■**施設概要**： 入所者数　　　　 　　　　　名　　　 　職員数　　　　　 　　　　　名

■**電話番号**：

■**メールアドレス**：

**■巡回訪問の希望日と時間帯をご記入ください。**

* 巡回訪問実施期間：**随時日程調整（9月～翌年2月まで）**
* 巡回訪問実施可能日程：①　平日（土日祝祭日は不可）　②　午前　もしくは　午後
* 以下の表に、上記条件のもとご希望される日時を「第1希望」～「第3希望」までご記入ください。
* 以下の希望日時をもとに詳細な日程調整を個別に行います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **希望順位** | **日付** | **時間帯** |
| 記入例）　第1希望 | 2022年11月4日（金） | 午後 |
| 第1希望 |  |  |
| 第2希望 |  |  |
| 第3希望 |  |  |