

令和 4年 2月 3日

石原かがやきこども園  
休日保育・一時預り利用保護者様

社会福祉法人小祝会  
理事長 真嶋良幸

## コロナ禍におけるご利用時のお願いについて

寒冷の候、ますますご活躍のことと心よりお喜び申し上げます。

さて、今回のコロナ発生につきまして皆様には多大なご迷惑おかけしましたことお詫び申し上げます。

保健所、市役所と連携をとり、皆様のご協力のもと、ひとまず収束への落ち着きを取り戻しましたが、全国的に感染が拡大している中、いつ、誰が感染をするかは今後も見えない状況です。

再開後の対応としまして在籍園やご家庭での状況の見極めが難しいため、改めて以下のご協力をお願い致します。「蔓延防止措置」期間、「緊急事態宣言」期間又は園で必要と考えた場合にご協力頂きます。ご理解の程宜しくお願い致します。

### 記

**対 象** 群馬県の蔓延防止期間、緊急事態宣言期間、又は在籍園で陽性者等が出た場合

**実 施 事 項** 利用日当日に園で抗原検査を受けていただきます。  
(利用 20 分前にお越しください。)(令和 4 年 2 月から対象の場合必須となります。)  
2 月中のみ抗原検査の時間は 7 : 4 5 から受けられます。わくわくの部屋で検査となりますので、登園しましたら職員にお声がけください。  
蔓延防止期間、感染拡大の期間が長引くようでしたら 3 月の検査の必要もあります。  
その場合は3 月より 8 時からの検査とさせていただきます。勤務のご都合などもあるかと思いますが、事前に職場へご相談ください。

**費 用** 実費 現金 500 円(税込み) ※お帰りの時に集金させていただきます。

**検 査 内 容** 鼻から綿棒を入れ、鼻翼の左右から検体を採取。15 分後に結果検出。

**連絡システム** 登園では「コドモン」というアプリを連絡ツールとして利用しています。2 月より「コドモン」に登録頂き、検温や連絡等に活用したいと思います。登録必須でお願いします。

**マスク** 蔓延防止期間は以上児のお子さんは不織布マスクの利用をお願いします。  
(滞在時間が短い為、保護者においてはその限りではありません。)

## 報告・連絡のお願い

★当園の保育で濃厚接触又は、接触者となった場合（在籍園に保護者からお伝えください）

・濃厚接触 OR 接触者・PCR 検査の有無・（受けた場合）病院名・（受けた場合）検査結果・行動制限期間

★在籍園、その他で陽性者が出た場合（当園に保護者からお伝えください）

・関係するクラスかどうか？・休園、学級閉鎖の期間・その他

家庭や、在籍園、距離感の近い関係者などで陽性者が出た場合はお休みをお願いしております。コロナの緊急事態ですのでご理解お願い致します。

**※在籍園で陽性者が出た場合は最大限の自粛を**