

# 来園者健康チェックシート

へきなんこども園

来園当日の朝の検温と、体調を記入して下さい。来園日には必ず持参し、園に提出して下さい。来園者及び同居のご家族が発熱等の症状がある場合は来園をお控え下さい。皆さまの安全の確保のためご理解とご協力のほどよろしくお願いします。

来園される方の氏名 勤務先名

住所 電話番号

| 月 日 | 体温 | 本日の体調 |      |         |      |     |     |       |       |
|-----|----|-------|------|---------|------|-----|-----|-------|-------|
|     |    | 咳     | 息苦しさ | 鼻水・鼻づまり | 喉の痛み | 頭痛  | 倦怠感 | 下痢・腹痛 | 味覚・嗅覚 |
| 名 前 | ℃  | 有・無   | 有・無  | 有・無     | 有・無  | 有・無 | 有・無 | 有・無   | 有・無   |
|     | ℃  | 有・無   | 有・無  | 有・無     | 有・無  | 有・無 | 有・無 | 有・無   | 有・無   |
|     | ℃  | 有・無   | 有・無  | 有・無     | 有・無  | 有・無 | 有・無 | 有・無   | 有・無   |

..... き り と り .....

### <来園される方の注意事項>

- ① 来園時には大人の方は必ずマスクを着用して下さい。玄関で手指の消毒をして下さい。
- ② 以下の場合（へきなんこども園 0566-41-7300）までご連絡ください。
  - ・来園後に PCR 検査で陽性が出た場合
  - ・濃厚接触と特定された場合
  - ・来園日から48時間以内に発熱などの風邪の症状がみられる場合

ご提出いただいた個人情報は健康チェック以外の目的には使用しません。ただし万が一来園された方が感染していた場合は必要に応じて連絡先等の個人情報を保健所に提供する場合がありますのであらかじめご了承ください。

# 来園者健康チェックシート

へきなんこども園

来園当日の朝の検温と、体調を記入して下さい。来園日には必ず持参し、園に提出して下さい。来園者及び同居のご家族が発熱等の症状がある場合は来園をお控え下さい。皆さまの安全の確保のためご理解とご協力のほどよろしくお願いします。

来園される方の氏名 勤務先名

住所 電話番号

| 月 日 | 体温 | 本日の体調 |      |         |      |     |     |       |       |
|-----|----|-------|------|---------|------|-----|-----|-------|-------|
|     |    | 咳     | 息苦しさ | 鼻水・鼻づまり | 喉の痛み | 頭痛  | 倦怠感 | 下痢・腹痛 | 味覚・嗅覚 |
| 名 前 | ℃  | 有・無   | 有・無  | 有・無     | 有・無  | 有・無 | 有・無 | 有・無   | 有・無   |
|     | ℃  | 有・無   | 有・無  | 有・無     | 有・無  | 有・無 | 有・無 | 有・無   | 有・無   |
|     | ℃  | 有・無   | 有・無  | 有・無     | 有・無  | 有・無 | 有・無 | 有・無   | 有・無   |

..... き り と り .....

### <来園される方の注意事項>

- ① 来園時は大人の方は必ずマスクを着用して下さい。玄関で手指の消毒をして下さい。
- ② 以下の場合（へきなんこども園 0566-41-7300）までご連絡ください。
  - ・来園後に PCR 検査で陽性が出た場合
  - ・濃厚接触と特定された場合
  - ・来園日から48時間以内に発熱などの風邪の症状がみられる場合

ご提出いただいた個人情報は健康チェック以外の目的には使用しません。ただし万が一来園された方が感染していた場合は必要に応じて連絡先等の個人情報を保健所に提供する場合がありますのであらかじめご了承ください。