

新型コロナウイルス感染対策のための体調確認用紙

皆様が安心・安全にご参加していただくため必ずご記入をお願いします。

【確認事項】

※園庭入場前に必ずご提出をお願いします。

※ご記入を頂いた内容によっては入場をお断りさせていただく場合がございます。

※当用紙は2週間以上保管をし、保健所等からの要請があれば提出させて頂く場合があります。

NO	過去3日以内のご様子についてのご確認項目
①	発熱の症状があった。
②	息苦しさ強いだるさの症状があった。
③	咳・くしゃみ・鼻水・のどの痛みなどの風邪症状があった。※花粉症等アレルギー症状を除く
④	味覚障害・嗅覚障害を感じたことがあった。
⑤	同居している方に①～④の症状があった。

園庭に入場される方の氏名と①から⑤の確認項目について結果をご記入ください。(在園児を含む)

氏名 (在園児を含む)	検温 結果	確認事項の結果 (該当の箇所に○をしてください)				
		①	②	③	④	⑤
	℃	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	℃	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	℃	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	℃	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	℃	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	℃	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	℃	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

※ご確認項目の結果に「はい」がある場合入場をお断りさせていただく場合があります。

※枠が足りない場合はコピーして2部ご提出ください。

ご記入日 : 令和 3 年 月 日

代表者氏名 :

連絡先 TEL : — —