

【ひまわり幼稚園】

来園者用

新型コロナウイルス感染症予防のため、健康チェック表へのご協力をお願いします。当日ご家庭で記入の上、提出してください。なお、提出された個人情報の取扱いには十分配慮し、感染症への対応以外には使用しません。

健康チェック表	来園日： 月 日	
ふりがな 氏名	連絡先（電話番号） 【 自宅 ・ 携帯 】 - -	
体温： _____℃ 計測時刻 _____ :	来園の用件：	
来園前2週間における以下事項の有無 ※該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		
平熱を超える発熱（概ね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
咳、のどの痛みなどの風邪症状	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
同居家族や職場、身近な知人に、感染が疑われた方がいる	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
過去14日以内に、入国制限／入国後の観察期間が必要な国・地域などへの渡航や当該在住者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し

【ひまわり幼稚園】

来園者用

新型コロナウイルス感染症予防のため、健康チェック表へのご協力をお願いします。当日ご家庭で記入の上、提出してください。なお、提出された個人情報の取扱いには十分配慮し、感染症への対応以外には使用しません。

健康チェック表	来園日： 月 日	
ふりがな 氏名	連絡先（電話番号） 【 自宅 ・ 携帯 】 - -	
体温： _____℃ 計測時刻 _____ :	来園の用件：	
来園前2週間における以下事項の有無 ※該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		
平熱を超える発熱（概ね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
咳、のどの痛みなどの風邪症状	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
同居家族や職場、身近な知人に、感染が疑われた方がいる	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し
過去14日以内に、入国制限／入国後の観察期間が必要な国・地域などへの渡航や当該在住者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し

