

キッズプレスクールに向けての健康観察（塩部幼稚園）

キッズプレスクール当日、下記項目をご確認いただきチェックして受付に提出してください。また、**キッズプレスクールの1週間前から**体温を測定し、症状の有無（ある場合には咳・熱・味覚異常など、具体的に症状を記入）を記入してください。

お子様のお名前 _____

- 2週間以内に海外に渡航していません。
- 2週間以内に緊急事態宣言が出ている地域に行っていません。
- 2週間以内に新型コロナウイルス感染者との濃厚接触はありません。
- 発熱・咳・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害はありません。

令和 _____ 年 _____

月/日（ ）	検温	症状の有無（ある場合は詳しく記入）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
当日	. °C	無・有（ ）

保護者のお名前 _____

- 2週間以内に海外に渡航していません。
- 2週間以内に緊急事態宣言が出ている地域に行っていません。
- 2週間以内に新型コロナウイルス感染者との濃厚接触はありません。
- 発熱・咳・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害はありません。

令和 _____ 年 _____

月/日（ ）	検温	症状の有無（ある場合は詳しく記入）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
/ ()	. °C	無・有（ ）
当日	. °C	無・有（ ）