

塩部幼稚園説明会に向けての健康観察

氏名 _____

説明会当日、下記項目をご確認いただきチェックして提出してください。また、**説明会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。

- 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。

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 ()
/ () (説明会当日)	. °C	無・有 ()

当日の受付に提出して
ください。

