

健康チェックシート【当日受付に提出してください。】

来園者① 氏名		来園者② 氏名		園見学の場合、お子さんと保護者の方両方について記録してください。
------------	--	------------	--	----------------------------------

※同居家族の状況については風邪症状等がある家族がいた場合のみ、記録してください。

※主な行動の記録には不特定多数が多く集まる場所に外出した場合のみ、行先等を記録してください。

来園前	日付（曜日）	体温		症状 いずれかに○	同居家族の状況※	主な行動の記録※
7日前	/ ()	①	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
		②	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
6日前	/ ()	①	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
		②	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
5日前	/ ()	①	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
		②	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
4日前	/ ()	①	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
		②	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
3日前	/ ()	①	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
		②	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
2日前	/ ()	①	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
		②	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
1日前	/ ()	①	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
		②	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
当日	/ ()	①	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		
		②	朝：	なし あり 発熱・倦怠感・咳・喉の痛み その他（ ）		

原則、一度の来園は2名までとしますが、兄弟等で必要がある場合には2枚に分けて人数分を提出してください。