【お子様用】

健康チェックシート（来園者用）

令和　　年　　月　　日

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、受付時に提出して下さい。

１【氏名・体温・体調】

氏名（お子様）	本日の体温	計測時刻	
	℃	時　　分	

２【症状リスト】

※下記の症状の中で現在、あてはまるものすべてにチェックして下さい。

□症状なし（体調良好）			
□平熱を超える発熱	□咳	□のどの痛み	□倦怠感（だるさ）
□鼻汁・鼻閉	□頭痛	□下痢	□吐き気・嘔吐
□味覚や嗅覚の異常	□その他（　　）		

３【その他】

※開催日前７日間について以下あてはまるものにチェックをして下さい。

質問	回答	
(1)発熱または咳、のどの痛みや倦怠感・息苦しさ・味覚や嗅覚の異常等の症状があった。	□はい	□いいえ
(2)同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。	□はい	□いいえ

■当日、体調が良好でない方（本人・同居家族等）、３【その他】の項目で「はい」にチェックされた方で病院及び無料検査機関で検査をされていない方［（１）参加者・（２）同居家族等］は、参加をご遠慮ください。

■記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染拡大防止のため、
参加者の健康状態の把握のために使用します。（書類は一定期間保管した後、破棄します。）

■お子様の室内でのマスクの着用・検温・手指消毒にご協力をお願いします。

佐賀大学教育学部附属幼稚園

【保護者用】

健康チェックシート（来園者用）

令和　　年　　月　　日

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、受付時に提出して下さい。

１【氏名・体温・体調】

氏名（保護者）	本日の体温	計測時刻	連絡先（電話）
	℃	時　　分	

２【症状リスト】

※下記の症状の中で現在、あてはまるものすべてにチェックして下さい。

□症状なし（体調良好）			
□平熱を超える発熱	□咳	□のどの痛み	□倦怠感（だるさ）
□鼻水・鼻づまり	□頭痛	□下痢	□吐き気・嘔吐
□味覚や嗅覚の異常	□その他（　　）		

３【その他】

※開催日前７日間について以下あてはまるものにチェックをして下さい。

質問	回答	
(1)発熱または咳、のどの痛みや倦怠感・息苦しさ・味覚や嗅覚の異常等の症状があった。	□はい	□いいえ
(2)同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。	□はい	□いいえ

■当日、体調が良好でない方（本人・同居家族等）、３【その他】の項目で「はい」にチェックされた方で病院及び無料検査機関で検査をされていない方［（１）参加者・（２）同居家族等）］は、参加をご遠慮ください。

■記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染拡大防止のため、
参加者の健康状態の把握のために使用します。（書類は一定期間保管した後、破棄します。）

■保護者の方は、園内でのマスクの着用・検温・手指消毒にご協力をお願いします。

佐賀大学教育学部附属幼稚園