

- ★ 感染予防対策の為、一時保育ご利用予定日の3日前からのお子様と同居家族の皆様に対する健康確認を必要としています。ご利用当日にご提出下さい。  
尚、1人でも体調不安(※)な方がいる場合は、ご利用を控えて頂く場合がございます。  
必ず、事前にご相談電話連絡を下さい。

[一時保育ご利用予定日： 令和2年 月 日 ]

平 熱	預ける児童		父		母			
	検温	諸症状	検温	諸症状	検温	諸症状	検温	諸症状
一作昨日 ( 日 )		有・無		有・無		有・無		有・無
一昨日 ( 日 )		有・無		有・無		有・無		有・無
昨日 ( 日 )		有・無		有・無		有・無		有・無

(※) 疑わしき諸症状

咳 ・ 鼻水 ・ 頭痛 ・ 嗅覚味覚の異常 ・ 倦怠感 等

- ・ 乳幼児は咳、鼻水、機嫌、倦怠感 の様子を主にすること
- ・ 大人、幼児は全項目を中心に様子を見ること
- ・ 諸症状に該当する症状がある場合は下記備考欄に記入

<備考欄>

記入例： ○日 母 頭痛

上記記入内容に間違いありません。

保護者署名： \_\_\_\_\_

