

《体調チェックシート》

安曇野市こども園幼稚園課

体験入園・入園相談への参加にあたり、新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、保護者の方およびお子様の健康状況の確認にご協力いただきますようお願いいたします。

下記項目へのご記入と、該当する箇所に○をしていただき、来園の際にご提出をお願いいたします。

■来園日 10/13 (木) 10/14 (金) 10/18 (火) 10/19 (水)

■園名 _____ 認定こども園 / 幼稚園

来園する保護者の氏名（続柄）	保護者連絡先	行政区（市外の方は市町村名）
	- -	
来園する子ども氏名（ふりがな）	子どもの年齢（R5.4.1 時点）	
	5歳 ・ 4歳 ・ 3歳 ・ 2歳 ・ 1歳 ・ 0歳	
	5歳 ・ 4歳 ・ 3歳 ・ 2歳 ・ 1歳 ・ 0歳	
	5歳 ・ 4歳 ・ 3歳 ・ 2歳 ・ 1歳 ・ 0歳	

保護者の方とお子さんの来園日の朝までの状況について、下記の設問にチェックをしてください。

全5項目に✓がつかない場合は、今回の体験入園・入園相談へのご参加はご遠慮いただくようお願いいたします。

	設 問	保護者	子ども	子ども	子ども
1	今朝の体温	度 分	度 分	度 分	度 分
2	咳、のどの痛みなどのかぜ症状がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	嗅覚や味覚の違和感はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	新型コロナウイルス感染症の検査で陽性と判定された方との2週間以内の接触はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	同居家族や身近な方に新型コロナウイルス感染症が疑われる方はいない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*参考までに、2週間以内の間に、安曇野市以外の市町村に滞在したことがある方、

安曇野市以外から来客等を迎えた方は、下記にご記入ください。

・滞在	：（	都/道/府/県	市/町/村）、	国名（	）
・来客等	：（	都/道/府/県	市/町/村）、	国名（	）

ご記入いただいた内容は、感染症対策のみに利用いたします。