

来園者用

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	

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。

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。

来園前	日付（曜日）	体温		症状 いずれかに○	同居家族の状況※
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（ ）	