

## 健康観察カード

新型コロナウイルス感染防止のため、健康観察(検温、ご家族の体調等)のご協力をお願いします。  
毎朝検温の上、次についてご確認ください。

	お子さまの氏名 <small>ふりがな</small>		保護者氏名 <small>(続柄)</small>		同居家族の 体調
	平熱 _____℃		平熱 _____℃		
日付	体温	風邪症状	体温	風邪症状	○をつける
記入例	36.6℃	有 ・ 無	36.6℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
月 日 ( )	℃	有 ・ 無	℃	有 ・ 無	良 ・ 不良

☆幼稚園に来られる方分のご記入をお願いいたします。

☆健康観察カードを必ず提出してください。

☆発熱などの体調不良の場合は、ご参加できません。その旨、幼稚園までご連絡ください。

☆当日、玄関での手指消毒(アルコール)にご協力ください。

☆アルコール消毒ができない方は、各自手指消毒するものをご持参ください。

確認印

確認印