

## 保護者用 参加者票

氏名(本人)		在園児名	
<p><b>【健康チェック】</b></p> <p><input type="checkbox"/> のどの痛みや咳などの風邪症状はない</p> <p><input type="checkbox"/> 下痢や嘔吐をしていない</p> <p><input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさなどはない</p> <p><input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚に異常はない</p> <p><input type="checkbox"/> 身体が重く感じたり、疲れやすいということはない</p> <p><input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいない</p> <p><input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または該当在住者との濃厚接触がない</p> <p>* 全部に□がつかない方は、参加をお控えください。</p>			

月日	朝体温	月日	朝体温

\* 必要な時にコピーして使って下さい。(その都度は配布しませんのでご注意下さい)

\* この用紙の提出の無い方は参加できません。

\* この参加者票は、1ヶ月後に破棄します。