

別紙

近江八幡市子どもセンター等利用に関する確認書

- ・この確認書は、新型コロナウイルス感染拡大防止のために提出していただくものです。
- ・お子様と保護者、ご家族の健康状態についてご記入ください。
- ・お子様に健康状態を聞き取れない(乳児等)項目については記入しないでください。
- ・ご利用は近江八幡市に在住の方に限ります。
- ・□内を記入してください。

利用日時

令和 年 月 日 () 時 分

住所

連絡先(電話番号)

家族

37.5°C以上の発熱

風邪症状(咳や鼻水など)

あり・なし

あり・なし

子ども

名前	年齢	体温	咳	喉の痛み	鼻水・鼻づまり	全身倦怠感	その他症状
		°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
		°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
		°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	

保護者

氏名	体温	咳	喉の痛み	鼻水・鼻づまり	全身倦怠感	その他症状
	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
	°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	

※記載された個人情報は、感染症拡大防止のために使用させていただくことがありますのでご了承ください。

※自宅で検温や体調を注意深く観察し、自ら健康管理をしてください。

※発熱、咳など風邪の症状がある場合は、お帰りいただく場合があります。