

施設利用にあたっての確認票

個人 団体

スタッフ記入

クール 番
体調確認

日付	令和 3 年 月 日 ()
利用時間帯	第1クール ・ 第2クール ・ 第3クール ・ その他
保護者氏名	
電話番号	電話 ()
利用人数	大人 名 ・ こども 名
お子様学年	未就学 名 ・ 小学 年 ・ 小学 年 ・ 小学 年
お住まい (市区町村)	小高区 ・ 鹿島区 ・ 原町区 ・ その他 ()

【体調確認チェック表】

- ①風邪症状がある
- ②37.5℃以上の発熱がある
- ③強いだるさ（倦怠感）等の体調不良がある
- ④息苦しさ（呼吸困難）がある
- ⑤過去2週間以内に発熱や感冒症状（上記1～4）で受診や服薬をした
- ⑥過去2週間以内に感染拡大している国や国内クラスター発生地域等への訪問歴がある
- ⑦同居の家族に1～6のいずれかに該当する

上記1～7のいずれかにも該当しません

チェック