

園見学用健康管理シート

保護者様(参加者)氏名 _____ 様

日付	体温	咳・鼻水・頭痛・倦怠感・下痢等の症状の有無	家族(同居の方)の発熱・咳症状の有無	備考 (その他体調不良等)
／(水)	℃	有・無	有・無	
／(木)	℃	有・無	有・無	
／(金)	℃	有・無	有・無	
／(土)	℃	有・無	有・無	

※健康管理シートは当日お持ちください。健康管理シートの確認ができない場合は園内への入場はできませんので必ずお忘れのないよう、よろしくお願いいたします。

※3日前の間に、37.5℃以上熱があった場合、また当日の受付で熱があった場合は、園内への入場はできかねますのでご了承ください。