

【キッズ教室】 コロナ予防チェックシート(兼出席確認票)

下記のチェック項目を保護者の方とご確認いただき、ご署名の上、参加日(毎回)にご提出ください。
全ての項目に問題のない方のみ教室にご参加いただけます。ご理解ご協力をお願いいたします。

チェック☑

- 平熱を超える発熱がない。
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない。
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。
- 嗅覚や味覚の異常がない。
- 体が重く感じる、疲れやすい症状がない。
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない。
- 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスの感染が疑われる人がない。
- 過去14日以内に県外への移動がない。

※ご提出いただきましたチェックシートについては、新型コロナウイルス感染症発症時の追跡調査以外には一切使用いたしません。

教室に参加するにあたり、健康上問題がないことを確認の上、自分自身の健康管理には細心の注意を払い参加します。

令和 年 月 日

保護者
氏名

参加者
氏名

- ・参加日当日にご記入ください。
- ・受付時に毎回1枚ずつご提出ください。
- ・ホームページからもダウンロードできます。

キリトリ
キリトリ

【キッズ教室】 コロナ予防チェックシート(兼出席確認票)

下記のチェック項目を保護者の方とご確認いただき、ご署名の上、参加日(毎回)にご提出ください。
全ての項目に問題のない方のみ教室にご参加いただけます。ご理解ご協力をお願いいたします。

チェック☑

- 平熱を超える発熱がない。
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない。
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。
- 嗅覚や味覚の異常がない。
- 体が重く感じる、疲れやすい症状がない。
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない。
- 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスの感染が疑われる人がない。
- 過去14日以内に県外への移動がない。

※ご提出いただきましたチェックシートについては、新型コロナウイルス感染症発症時の追跡調査以外には一切使用いたしません。

教室に参加するにあたり、健康上問題がないことを確認の上、自分自身の健康管理には細心の注意を払い参加します。

令和 年 月 日

保護者
氏名

参加者
氏名

- ・参加日当日にご記入ください。
- ・受付時に毎回1枚ずつご提出ください。
- ・ホームページからもダウンロードできます。