

利用者記録票・健康チェック表

年 月 日 ()

住所 _____ 電話番号 (_____)

区分	なまえ	年齢 学年	用途				入室時刻	退室時刻
			短時間保育室			ひろば		
			利用	あすけ	むかえ			
(記載例)	中央 育児	1.4	◎				9:00	11:55
こども 1								
2								
3								
おとな 1		---						
2		---						
3		---						

 24時間以内に、発熱等の風邪症状がないか 施設をご利用するお子様の同居するご家族等が、濃厚接触者とされていないか

利用者記録票・健康チェック表

年 月 日 ()

住所 _____ 電話番号 (_____)

区分	なまえ	年齢 学年	用途				入室時刻	退室時刻
			短時間保育室			ひろば		
			利用	あすけ	むかえ			
(記載例)	中央 育児	1.4	◎				9:00	11:55
こども 1								
2								
3								
おとな 1		---						
2		---						
3		---						

 24時間以内に、発熱等の風邪症状がないか 施設をご利用するお子様の同居するご家族等が、濃厚接触者とされていないか