

健康観察カード

保護者氏名：

お子さま氏名：

- 1、「見学会参加者全員」と「見学会参加以外の同居者」別に下記について記録をお願いします。
(○平熱(平熱+0.5°C)、△微熱(平熱+0.5~1.0°C)、×発熱(平熱+1.0°C~、もしくは37.5°C以上)を記入してください)
「見学会参加者全員」と「見学会参加以外の同居者」それぞれで体温が一番高く測定された方の結果を「○、△、×」で記録して下さい。
- 2、見学会日程の14日前より上記の発熱(平熱+1.0°C以上または37.5°C以上)・咳・頭痛など新型コロナウイルス感染症の初期症状が疑われる方は、非常に恐縮ですが見学会の参加を中止し、予約キャンセルのご連絡をお願いします。

日付	曜日	見学会参加者 全員	見学会参加 以外の同居者	連絡事項
		体温	体温	
8月29日	日			
8月30日	月			
8月31日	火			
9月1日	水			
9月2日	木			
9月3日	金			
9月4日	土			
9月5日	日			
9月6日	月			
9月7日	火			
9月8日	水			
9月9日	木			
9月10日	金			
9月11日	土			
9月12日	日			