

来園される皆様へ

マミーベア保育園

健康観察のお願い

感染リスク軽減の為、園内に立ち入られる方は7日前から健康観察を行って頂き、下記の記録表へ記入してください。

会社名 _____ 来園日 令和 年 月 日

氏 名 _____ 来園理由： _____

日 付	体 温	健康状態（症状なしの場合は○を症状ありの場合は×を記入）					
		咳	喉の痛み	味覚・嗅覚	倦怠感	息苦しさ	備 考
/ ()	℃						
/ ()	℃						
/ ()	℃						
/ ()	℃						
/ ()	℃						
/ ()	℃						
/ ()	℃						
来園当日	℃						

※備考欄には、県を超えての移動や気になる事を記入してください。

※すべての項目を記入して頂き、来園される時はこの用紙を必ず持参してください。