

受付カード

※この用紙に必要事項を記入し、受付に御提出ください。

保護者（出席者）のお名前	お子様の在籍小学校
御住所	連絡先 (電話番号)

当日の体温	°C	平熱	°C
-------	----	----	----

過去2週間における以下の事項の確認 ※あてはまるものに✓をしてください。	✓欄
・平熱を超える発熱はなかった（おおむね 37度5分 以上の発熱）	
・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はなかった ※仕事等を休みたくなるほどのだるさや息苦しさを指す	
・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はなかった	
・嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はなかった	
・体が重く感じる、疲れやすいなどはなかった	
・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はなかった	
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる（PCR検査中など）方はいなかった	
・過去14日以内に移動制限のある国へ出かけたり、移動制限のある国からの旅行者等との濃厚接触はなかった	

※このシートに記入して頂いた個人情報等は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外に使用することはありません。ただし、感染が疑われる状況が生じた際には関係機関へ情報を提供することがありますので御了承ください。