



●ご来園の際に、ヘルスチェックシートへのご記入をお願いします。

なお、ヘルスチェックシートに該当する項目がある場合は、当日のご来園をお断りさせていただきます。

【チェック項目】

① 利用者の中に体調の悪い方はいませんか？（37.5度以上の発熱、風邪の症状の方）

（あり ・ なし）

② 過去14日以内に、息苦しさや強いだるさの症状の方はいらっしゃいませんか？

（あり ・ なし）

③ 過去14日以内に、同居している方に①②の症状の方はいらっしゃいませんか？

（あり ・ なし）

④ 過去14日以内に、ご利用者・同居している方に海外への渡航歴のある方はいらっしゃいませんか？

（あり ・ なし）

令和 年 月 日

氏 名 _____

連絡先(電話番号) _____

ご来園者数 大人 名 子供 名 _____