

金沢大学人間社会学域学校教育学類附属幼稚園 第67回幼児教育研究会

問診票

当てはまる場合はチェックをしてください。

所属団体名		名前	
-------	--	----	--

本日の体調について、以下の項目についておたずねします。

<input type="checkbox"/> 今朝の体温は平熱であった	現在の体温	度
<input type="checkbox"/> 咳はでていない	*当日、受付で測定いたします	
<input type="checkbox"/> のどの痛みはない		
<input type="checkbox"/> 息苦しさはない		
<input type="checkbox"/> 倦怠感はない		
<input type="checkbox"/> 味覚・臭覚に異常を感じない		
<input type="checkbox"/> 2週間以内に風邪症状は無い		
<input type="checkbox"/> 2週間以内に感染リスクのある場所に出かけていない		
<input type="checkbox"/> 2週間以内に濃厚接触者(またはその可能性がある方)と接触していない		

*上記内容に一つでもチェックがつかない方は、参加をご辞退いただきますようお願いいたします。

*上記の内容については、本研究会の参加に関してのみ利用いたします。

また、問診票は2週間保管の後、本園が責任をもって破棄いたします。