

# 健康チェック表

R 4 年 月 日

お子さんの名前	年齢
	才
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。 当てはまる場合はチェックをしてください。	
<input type="checkbox"/> 今朝の体温は平熱である	現在の体温 度 *当日、受付で測定いたします
<input type="checkbox"/> 咳はでていない	
<input type="checkbox"/> のどの痛みはない	
<input type="checkbox"/> 鼻水、鼻づまりの症状はない	
<input type="checkbox"/> 息苦しさはない(呼吸困難)	
<input type="checkbox"/> 倦怠感はない(強いだるさ)	
<input type="checkbox"/> 1週間以内に風邪症状は見られない	

\*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。  
\*上記内容は、必要が生じた場合、関係機関等へ提出することがあります。尚、入園選考の可否には一切関係ありません。  
\*健康チェック表は、保存期間終了後、実行委員が責任をもって破棄いたします。

ポラリス広場実行委員

# 健康チェック表

R 4 年 月 日

保護者の名前	電話番号
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。 当てはまる場合はチェックをしてください。	
<input type="checkbox"/> 今朝の体温は平熱である	現在の体温 度 *当日、受付で測定いたします
<input type="checkbox"/> 咳はでていない	
<input type="checkbox"/> のどの痛みはない	
<input type="checkbox"/> 鼻水、鼻づまりの症状はない	
<input type="checkbox"/> 息苦しさはない(呼吸困難)	
<input type="checkbox"/> 倦怠感はない(強いだるさ)	
<input type="checkbox"/> 1週間以内に風邪症状は見られない	

\*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。  
\*上記内容は、必要が生じた場合、関係機関等へ提出することがあります。尚、入園選考の可否には一切関係ありません。  
\*健康チェック表は、保存期間終了後、実行委員が責任をもって破棄いたします。

ポラリス広場実行委員