

離乳食教室においてになる方へ

『健康状況確認用紙』

新型コロナウイルス感染拡大防止のため健康状況確認にご協力ください。

この用紙は、来所当日に記入し、受付で御提出ください。

次の質問の該当する欄にチェックをお願いします。

●来所される方、同居のご家族等に、海外から帰国後2週間以内の方がいますか。

あり（来所者、同居のご家族等） なし

●来所される方（保護者・子ども・その他）は1週間以内に次の症状がありますか

※喘息・アレルギー性鼻炎等の感染症によらない呼吸器症状がある方は事前にお知らせください。

あり（37.5度以上の発熱 強いだるさ その他風邪症状）

なし

●同居のご家族やよく会う方で1週間以内に次の症状がある方はいますか。

あり（37.5度以上の発熱 強いだるさ その他風邪症状）

なし

●来所される方、同居のご家族等に、新型コロナウイルス感染症の診断を受けて療養中、

または濃厚接触者に該当し自宅待機中の方がいますか。

あり（来所者、同居のご家族等） なし

以上の内容に相違ありません。

記入者氏名： _____

令和 _____年 _____月 _____日

お子さんのお名前： _____

「あり」にチェックがある場合、来所をお控えいただきますようお願いいたします。

中原区役所地域みまもり支援センター 地域支援課

地域みまもり支援センター記入欄