

チェックリスト（小学生用）

団体名： _____

氏名： _____（当日体温： _____℃）

保護者氏名： _____（当日体温： _____℃）

住所： _____

連絡先（携帯）： _____

以下に、該当する場合は、入場できません！！

子供 保護者

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 体調がよくない
（だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）がある） |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 熱がある（37.5℃以上） |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 咳（せき）・のどの痛み・風邪の症状がある |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 面マスクを持参していない（保護者は家庭用マスク） |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触あり |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある |

※当日、この「チェックリスト」がないと入場することができません。
忘れないようご注意ください。