

## チェックシート

子育て支援センター「ひなたほっこ」をご利用ありがとうございます。  
新型コロナウイルス感染が広がっており、拡大防止の一環として入館前にチェックをさせて頂いております。

お手数ですが、下記についてお答え下さい。ひとつでも該当する場合はご利用が出来ませんのでご了承ください。

以下の質問について、該当に〇をつけてください。

月 日 保護者氏名

①	過去1週間以内に、親子又は同居の方に体調不良の方はいますか？	はい	いいえ
②	親近者の方で感染症にかかった方はいますか？	はい	いいえ
③	1週間以内に、親子又は同居の方に他県に行かれた方や海外への渡航歴のある方はいませんか？	はい	いいえ
④	本日、軽度であっても親子で風邪症状(咳、喉の痛み、鼻水など)ありますか？	はい	いいえ
⑤	本日の親子の体温をご記入ください。 保護者 度 お子さん 度 お子さん 度		