（別紙様式）

令和４年度岩手県幼児教育フォーラム　参加者体調管理票

１　新型コロナウイルスの感染予防の観点から、受付にて本票の御提出をお願いいたします。

２　いただいた情報は目的以外には使用いたしません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属機関等について | 都道府県名 |  |
| 市町村名 |  |
| 施設等名  （○○幼稚園  △△小学校　等） |  |
| 氏　　　　名 | |  |
| 連絡先電話番号 | |  |

下記についてチェックし、該当する項目に○印を記入してください。また、体温の記入をお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | チェック内容 | はい | いいえ |
| １ | 12月9日～12月16日の間、普段の平熱の範囲を超える発熱はありましたか |  |  |
| ２ | 12月9日～12月16日の間、息苦しさ、強いだるさ、喉の痛み、咳等の症状がありましたか |  |  |
| ３ | 12月9日～12月16日の間、同居家族にコロナ感染者、濃厚接触者はいましたか |  |  |
| ４ | 本日（12月16日）の体温を記入してください。 |  | |