

ゴーストハロウィン 健康カード(小学生・中学生・高校生・保護者用)				R3年10月31日(日)	
予約時間 ※該当する番号に○を付け、()に指定された来館時間をご記入ください。 ① 9:30~10:15 () ② 10:45~11:30 () ③ 13:15~14:00 () ④ 14:30~15:15 () ⑤ 15:45~16:30 ()					
(ふりがな)	朝の体温		学校名・学年クラス		
名前	度	度	小学校 中学校 高校	年	組
(ふりがな)	朝の体温		続柄 ※該当のものに○をして下さい		
保護者名	度	度	母・父・その他()		
住所	連絡先 ※該当のものに○を付けて下さい。				
携帯 自宅 その他()					
☎ () -					
<input type="checkbox"/> 同居家族に体調不良(熱、咳、のどの痛み、倦怠感、呼吸困難、味覚異常などの症状)の方がいない <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいない <input type="checkbox"/> 過去14日以内に感染が引き続き拡大している国、地方へ訪問していない <input type="checkbox"/> イベント終了後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合、もしくは感染が疑われる場合、速やかにひばり児童館に対して報告する					
* 上記項目に、一つでも✓が付かないものがある方、当日体調に不安のある方は参加をお控えください。					
* この健康カードは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。					
所沢市立ひばり児童館					

-----きりとりせん-----

ゴーストハロウィン 健康カード(乳幼児親子用)						R3年10月31日(日)	
予約時間 ※該当する番号に○を付け、()に指定された来館時間をご記入ください。 ① 9:30~10:15 () ② 10:45~11:30 () ③ 13:15~14:00 () ④ 14:30~15:15 () ⑤ 15:45~16:30 ()							
(ふりがな)	月齢	朝の体温	(ふりがな)	月齢	朝の体温		
お子様氏名	才 ヶ月	度	お子様氏名	才 ヶ月	度		
(ふりがな)	月齢	朝の体温	(ふりがな)	続柄 ※該当のものに○をして下さい	朝の体温		
お子様氏名	才 ヶ月	度	保護者氏名	母・父・その他()	度		
連絡先 ※該当のものに○を付けて下さい。				住所			
携帯 自宅 その他()							
☎ () -							
<input type="checkbox"/> 同居家族に体調不良(熱、咳、のどの痛み、倦怠感、呼吸困難、味覚異常などの症状)の方がいない <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいない <input type="checkbox"/> 過去14日以内に感染が引き続き拡大している国、地方へ訪問していない <input type="checkbox"/> イベント終了後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合、もしくは感染が疑われる場合、速やかにひばり児童館に対して報告する							
* 上記項目に、一つでも✓が付かないものがある方、当日体調に不安のある方は参加をお控えください。							
* この健康カードは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。							
所沢市立ひばり児童館							