

## 新型コロナウイルス感染症に関する問診票

ご利用の児童・保護者の方々に安全に利用して頂く為、または当施設がクラスターにならないように細心の注意を払って事業をしています。お手数ですが、問診票へのご協力をお願い致します。

※問診票の該当項目によっては、本日のご利用をお断りする場合があります。

以下の質問に(はい・いいえ)のどちらかに○印と該当期間・場所などの記載・署名をお願いします。

- |                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| ① 「37.5℃以上の発熱」、「息苦しさ」、「強いだるさ」、「咳」がある | 【 はい ・ いいえ 】     |
| ② 現在、ご自身または同居する人が自宅隔離を要請されている        | 【 はい ・ いいえ 】     |
| ③ 過去 14 日以内に、味覚異常、臭覚異常がある            | 【 はい ・ いいえ 】     |
| ④ 過去 14 日以内に、海外渡航の履歴がある              | 【 はい ・ いいえ 】     |
| ⑤ 過去 14 日以内に、県外への移動(出張・帰省・旅行)したことがある | 【 はい ・ いいえ 】     |
|                                      | 行き先 期間 月 日 ~ 月 日 |
| ⑥ 過去 14 日以内に、感染者が発生した施設を利用したことがある    | 【 はい ・ いいえ 】     |
| ⑦ 過去 14 日以内に、屋内で 50 人以上が集まる集会などの参加した | 【 はい ・ いいえ 】     |

R 年 月 日 【署名】

## 新型コロナウイルス感染症に関する問診票

ご利用の児童・保護者の方々に安全に利用して頂く為、または当施設がクラスターにならないように細心の注意を払って事業をしています。お手数ですが、問診票へのご協力をお願い致します。

※問診票の該当項目によっては、本日のご利用をお断りする場合があります。

以下の質問に(はい・いいえ)のどちらかに○印と該当期間・場所などの記載・署名をお願いします。

- |                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| ⑧ 「37.5℃以上の発熱」、「息苦しさ」、「強いだるさ」、「咳」がある | 【 はい ・ いいえ 】     |
| ⑨ 現在、ご自身または同居する人が自宅隔離を要請されている        | 【 はい ・ いいえ 】     |
| ⑩ 過去 14 日以内に、味覚異常、臭覚異常がある            | 【 はい ・ いいえ 】     |
| ⑪ 過去 14 日以内に、海外渡航の履歴がある              | 【 はい ・ いいえ 】     |
| ⑫ 過去 14 日以内に、県外への移動(出張・帰省・旅行)したことがある | 【 はい ・ いいえ 】     |
|                                      | 行き先 期間 月 日 ~ 月 日 |
| ⑬ 過去 14 日以内に、感染者が発生した施設を利用したことがある    | 【 はい ・ いいえ 】     |
| ⑭ 過去 14 日以内に、屋内で 50 人以上が集まる集会などの参加した | 【 はい ・ いいえ 】     |

R 年 月 日 【署名】