

緊急受入れ参加票

年 組 氏名

感染拡大防止、利用者把握のため、「参加表」記入をお願いします。

①利用しない日や休日も含め、毎日検温をして記入②毎日体調を観察して記入する。③参加する日は参加確認印を押す。④事前に利用予定日に○印を記入する。

月	日	曜日	①		②				③	④	学校確認 担当者印
			体温	下のあてはまる症状がある場合○ ない場合は×を記入				他の症状があれば記入	参加 確認	利用 予定日	
				せき	だるさ	息苦しさ	頭痛	(例：便秘ぎみ) など	押印	○印	
6	1	月	・ °C								
	2	火	・ °C								
	3	水	・ °C								
	4	木	・ °C								
	5	金	・ °C								
			・ °C								
	8	月	・ °C								
	9	火	・ °C								
	10	水	・ °C								
	11	木	・ °C								
	12	金	・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								
			・ °C								

少しでも体調のすぐれないときは、利用できません。また、利用中体調が悪くなった場合はすぐにお迎えの依頼をご連絡しますので、ご対応をお願いします。ご理解・ご協力をお願いいたします。