

様式3 健康観察シート（渡航者・県外在住者の宿泊等用）

園名 _____

組 _____

氏名 _____

渡航期間： 月 日～ 月 日

【保護者の皆様へ】

1月20～2月7日迄の期間、緊急事態宣言下にある地域から沖縄県に移動する園児とその家族の皆様は、当該地域から戻られた日の翌日、また、当該地域から園児の家庭にて宿泊をした方がいる場合は、宿泊した日の翌日から2週間の自宅待機をお願いします。また、下記検温表の記入もお願いします。（例：1月20日に戻った・宿泊した場合→2月3日まで登園自粛、2月7日に戻った・宿泊した場合→21日迄）

【相談・受診の目安】

発熱、風邪症状等がある場合は、すぐに「新型コロナウイルス感染症相談窓口（コールセンター）（098-866-2129）」やかかりつけ医療機関に電話等で相談してください。

* 帰沖または、宿泊者が宿泊した日から日付の下に園児の同居家族全員の体温を2週間記入し、園へ提出してください。

人数	続柄	帰沖等日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		月 日														
記入例	本人	36.8														
	父	36.5														
	宿泊者	36.4														
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																

同居家族全員の記録をお願いします。