

児童館・学童クラブ用

「健康観察カード」

児童館・学童クラブの利用を希望される場合は、ご提出してください。

なお、当日、学校に登校している場合は、この「健康観察カード」を省略できます。

_____ 学校 _____ 年 _____ 児童名 _____ 平熱体温 _____ 度 _____ 分

保護者緊急連絡先（携帯等 _____ ）※児童館利用のみ記入

*朝の体温を記入、症状の有無を○で囲んでください。

*下記の項目で、平熱より一定程度高い熱、または1つでも該当する症状がある場合は、必ず職員にご相談のうえ、ご利用ください。症状があるにもかかわらずご相談がない場合は、お子さんの安全と感染防止のため利用をお断りする場合がありますのでご承知おきください。

日付	体温	鼻水 鼻づまり	のど痛	咳	保護者 サイン	職員 サイン
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		
月 日	度 分	有・無	有・無	有・無		

お問い合わせ 日野市役所子ども部子育て課子育て係 042-514-8636（直通）