

新型コロナウイルス感染症対策のための

チェックリストの確認をお願いします

★ **新型コロナウイルス感染症対策として以下のチェックリストに
回答の上、ご参加いただくようご協力をお願い致します。**

(該当する項目に☑をお願いします。回答対象は参加者全員です)

- 新型コロナウイルス感染者、又は感染疑いのある方と濃厚接触していない。
- 保護者とお子さんの検温をご記入ください。
※37度5分以上の発熱者のご利用はご遠慮ください。

【検温時間：午前・午後 ： 】

【保護者： 度 分】

【お子さん： 度 分】

- 咳や喉の痛み等の風邪症状はない。
- 参加予定日から2週間前までに、
来所される保護者お子さん又は同居家族が感染流行地域に行っていない。
- 密集を避けるため、
お子さんと一緒に参加される方は可能な限り1名としてください。
- 保護者はマスク着用をお願いします。
(2歳未満のお子さんに、マスクは不要です。)

また、手洗いやアルコール消毒、換気などで感染症予防に努めてまいります。
ご協力よろしくをお願いします。

☆ 問合わせ先 ☆
光市健康増進課
TEL：0833-74-3007

