

ご利用の同意書

大和市子育て支援センター

利用日: 令和 年 月 日 AM・PM

| | |
|--|----------|
| ① 2020年2月以前に来所されたことはありますか？ | はい ・ いいえ |
| ☞はい ・その際に登録票の記載と施設内の説明を受けたことはありますか？ | はい ・ いいえ |
| ② 登録票（ピンクの紙）への再登録はお済ですか？ | はい ・ いいえ |
| ③ 平熱より高めや37・5℃以上の熱がありましたか？ | はい ・ いいえ |
| ④ 来所前の1週間以内に咳、鼻水などの風邪症状、熱、嘔吐、下痢、強いだるさ、味覚、嗅覚の異常などの症状や、同居されている方などに、新型コロナウイルスに感染されたり、濃厚接触者の可能性はありますか？ | はい ・ いいえ |
| ⑤ ご利用にあたってのお願いについての内容は、ご一読され同意のもとでご利用されますか？ | はい ・ いいえ |

| | 氏名 | 当日の体温（自宅） | センターでの検温 |
|-----|----|-----------|----------|
| 保護者 | | ℃ | ℃ |
| | | ℃ | ℃ |
| お子様 | | ℃ | ℃ |
| | | ℃ | ℃ |
| | | ℃ | ℃ |

*ご記入いただきありがとうございます。職員まで用紙をお渡し下さい。*受付_____