

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_____