



## 「赤ちゃんとのふれあい体験」健康観察シート

※参加日に○をお願いします。11/1(月) ・ 11/4(木) ・ 11/10(水) ・ 11/12(金) ・ 11/15(月)

○お手数をおかけしますが、新型コロナ感染への対応として、ご理解・ご協力を願いいたします。

○参加2週間前からの検温結果と体調について記録いただき、ふれあい体験当日に受付へご提出ください。

体験日まで	月 日	曜日	赤ちゃん氏名( )		保護者氏名( )		保護者氏名( )		特記事項
			体 温	体調(△の場合は気になる症状を下欄に)	体 温	体調(△の場合は気になる症状を下欄に)	体 温	体調(△の場合は気になる症状を下欄に)	
例	10/15	金	36.8 °C	○・△ 倦怠感あり	35.8 °C	○・△ 倦怠感あり	36.2 °C	○・△	
14	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
13	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
12	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
11	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
10	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
9	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
8	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
7	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
6	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
5	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
4	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
3	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
2	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
1	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	
当日	/		°C	○・△	°C	○・△	°C	○・△	