【様式３】　健康観察シート（渡航者・県外在住者の宿泊等用） **園名　美ら夢こども園**　　組　　氏名

渡航期間：　　月　　日～　　月　　日

【保護者の皆様へ】

１月２０～２月７日迄の期間、緊急事態宣言下にある地域から沖縄県に移動する園児とその家族の皆様は、**当該地域から戻られた日の翌日、また、当該地域から園児の家庭にて宿泊をした方がいる場合は、宿泊した日の翌日から２週間の自宅待機をお願いします。**また、下記検温表の記入もお願いします。（例：１月２０日に戻った・宿泊した場合→２月３日まで登園自粛、２月７日に戻った・宿泊した場合→２１日迄）

【相談・受診の目安】

発熱、風邪症状等がある場合は、すぐに「新型コロナウイルス感染症相談窓口（コールセンター）**（０９８－８６６－２１２９）**」やかかりつけ医療　機関に電話等で相談してください。

＊帰沖または、宿泊者が宿泊した日から日付の下に園児の同居家族全員の体温を２週間記入し、園へ提出てください。

人数	続柄	帰沖等日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		1月21日														
記入例	園児	36.8														
	父	36.5														
	宿泊者	36.4														
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																