

キッズネイチャークラブ

参加の保護者の皆様

全国的に子どもの新型コロナウイルス感染の広がりが懸念されています。参加者の皆様の安全・安心に万全を期すため、ご参加にあたり当初の誓約書の中で、その後の追加連絡で確認させていただいておりますが、対応を一段引き上げさせてもらいまして、改めて下記のチェックシートにて確認させていただきます。実施当日に記入してお持ちください。

全てのチェック項目に該当しない場合には、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

とらい夢事務局

----- (キ リ ト リ) -----

とらい夢 キッズネイチャークラブ

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックシート

参加者氏名 () 保護者氏名 ()

➤ 以下の項目に該当する場合□にレ(チェック)を入れてください。

①参加者本人は、発熱・風邪症状等を発症していない。 体温 () °C
(PCR 検査または抗原検査を受けて陰性が判明した場合を除く)

②同居の家族の中に、発熱・風邪症状等を発症している者はいない。
(PCR 検査または抗原検査を受けて陰性が判明した場合を除く)

③同居の家族の中に、PCR 検査または抗原検査の対象者となって検査を受けることが決まっている者、または検査を受けてまだ結果が判明していない者はいない。

④同居の家族の中に、新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者(PCR 検査または抗原検査では陰性であった)となって自宅待機を命ぜられている者はいない。

⑤参加者本人及び兄弟姉妹が通っている教育・保育機関は、休校・学級閉鎖などの措置はとられていない。通常登校・登園している。

➤ 上記のチェックリスト全てにチェックが入る方の参加をお願いします。
一つでもチェックが入らない場合は参加を見合わせてください。