

No.

### 子育て支援センター利用者カード(申込書)

利用日 令和 年 月 日  
 入室時間 :  
 退室時間 :

◎下記の太枠内に必要事項を記入し、入室時にセンター職員へお渡しください。

住所(部屋番号まで記入) 〒 _____				電話番号 ( )	
保 護 者	ふりがな	男・女	生年月日 (任意)	当日の体温(自宅)	センターでの検温
	お名前		S・H 年 月 日	℃	℃
お 子 さ ま	ふりがな	男・女	生年月日 (必須)	当日の体温(自宅)	センターでの検温
	お名前		H・R 年 月 日 ( 歳 か月)	℃	℃
お 子 さ ま	ふりがな	男・女	生年月日 (必須)	当日の体温(自宅)	センターでの検温
	お名前		H・R 年 月 日 ( 歳 か月)	℃	℃
◎本日の来室手段(当てはまる手段に○) 1. 徒歩 2. 自転車 3. 公共交通機関(電車・バス等) 4. 自動車 5. その他( )					
◎健康チェック項目(来室者全員に当てはまれば口に✓)					
<input type="checkbox"/> (1) 利用日から1週間以内に37.5℃以上の発熱や咳、鼻水などの風邪症状、強いだるさなどはない <input type="checkbox"/> (2) 利用者(児)と同居する方に、(1)の条件に当てはまる方はいない <input type="checkbox"/> (3) 利用日から概ね2週間以内に海外渡航歴がない(同居の方も含む)					
※上記(1)、(2)、(3)のひとつでもチェックができない場合には、利用をお断りいたします。 ※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、本カードの情報を関係機関へ提供をすることがあります。					

Ver.2

A4サイズで印刷し、半分に切り取りお使いください

No.

### 子育て支援センター利用者カード(申込書)

利用日 令和 年 月 日  
 入室時間 :  
 退室時間 :

◎下記の太枠内に必要事項を記入し、入室時にセンター職員へお渡しください。

住所(部屋番号まで記入) 〒 _____				電話番号 ( )	
保 護 者	ふりがな	男・女	生年月日 (任意)	当日の体温(自宅)	センターでの検温
	お名前		S・H 年 月 日	℃	℃
お 子 さ ま	ふりがな	男・女	生年月日 (任意)	当日の体温(自宅)	センターでの検温
	お名前		S・H 年 月 日	℃	℃
お 子 さ ま	ふりがな	男・女	生年月日 (必須)	当日の体温(自宅)	センターでの検温
	お名前		H・R 年 月 日 ( 歳 か月)	℃	℃
お 子 さ ま	ふりがな	男・女	生年月日 (必須)	当日の体温(自宅)	センターでの検温
	お名前		H・R 年 月 日 ( 歳 か月)	℃	℃
◎本日の来室手段(当てはまる手段に○) 1. 徒歩 2. 自転車 3. 公共交通機関(電車・バス等) 4. 自動車 5. その他( )					
◎健康チェック項目(来室者全員に当てはまれば口に✓)					
<input type="checkbox"/> (1) 利用日から1週間以内に37.5℃以上の発熱や咳、鼻水などの風邪症状、強いだるさなどはない <input type="checkbox"/> (2) 利用者(児)と同居する方に、(1)の条件に当てはまる方はいない <input type="checkbox"/> (3) 利用日から概ね2週間以内に海外渡航歴がない(同居の方も含む)					
※上記(1)、(2)、(3)のひとつでもチェックができない場合には、利用をお断りいたします。 ※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、本カードの情報を関係機関へ提供をすることがあります。					

Ver.2