

一時預かり事業利用にあたっての  
新型コロナウイルス感染症に関する確認

○回答日 令和 年 月 日

○保護者の氏名 ( )

○お子様の氏名 ( )

問 1	お子様、保護者及び同居のご家族の中で、新型コロナウイルス感染症に感染、または濃厚接触者になった方はいますか	はい・いいえ
問 2	お子様、保護者及び同居のご家族の中で、症状があつて PCR 検査を受け、検査結果待ちの方がいますか	はい・いいえ
問 3	お子様の通っている施設（保育園、幼稚園等）が休止となっていますか	はい・いいえ
問 4	（問 3 で「はい」と回答した方） 施設から、基本的に自宅で健康観察をするよう指示がありましたか	はい・いいえ

ご協力ありがとうございました。

問 1、2、4 に該当する場合はお預かりできませんので、予めご了承ください。