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＿＿＿＿＿＿＿＿　　組　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

渡航期間：　　月　　日～　　月　　日

【保護者の皆様へ】

沖縄県から他都道府県へ移動する園児、ご家族の皆様は、海外・他県から戻られたその日から２週間は登園の自粛又は、帰県し３日経過後PCR検査をし陰性が確認されてからの登園をお願いします。ご家族・本児の発熱や風邪の症状（鼻水・咳・発熱・食欲不振・下痢等）がある場合は、自宅休養をお願いしております。

【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、園へ提出してください。

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

7															