

園 兒 健 康 觀 察 票

担当者名:

【送付先】 岡山県美作保健所 保健課
E-mail : mima-hoken@pref.okayama.lg.jp
F A X : 0868-23-6129

※37.5℃以上の発熱があれば、「1」を記入してください
 ※感染症に関する入院等があれば、記入してください
 初発日
 を入力 ⇒ 1月1日以降の水色セルは、日付は自動で入力されるので操作不要です
 ↓

[illegible]

(新型コロナウイルス・インフルエンザ等)

| |
|---------------|
| 職 員 健 康 觀 察 票 |
|---------------|

園名:

電話番号:

担当者名:

【送付先】岡山県美作保健所 保健課
E-mail : mima-hoken@pref.okayama.lg.jp
F A X : 0868-23-6129

※37.5℃以上の発熱があれば、「1」を記入してください

初発日
を入力 ⇒ 1月1日以降の水色セルは、日付は自動で入力されるので操作不要です
↓

[illegible]