## 受付カード

## (健康観察カード)



保護者名
お子様名

平熱

平熱



## ※健康観察カードの記入・提示がない場合は参加できません。

					不足球的(ボバン 1 3 hb)へ 1を5/1/3 なる 物口は 多が できる と70。				
	月/日	9/30	10/1	10/2	10/3	10/4	10/5	10/6	幼稚園確認
保護者	体温	°Ç	°Ç	°°	°C	°C	°C	°C	
	風邪の 症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
	ご家族の 体調	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	
お子様	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
	風邪の 症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
	月/日	10/7	10/8	10/9	10/10	10/11	10/12	10/13	
保護者	体温	°Ç	°Ç	°°	°C	°C	°C	°C	
	風邪の 症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
	ご家族の 体調	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	良・不良	
お子様	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
	風邪の 症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

- \*オープン幼稚園(見学会)に参加する、保護者・お子様の体温等を毎日ご記入ください。
- \*10月13日(水)に、必ずご持参ください。
- \* 当日、風邪症状のある方は、参加をお控えください。

