

健康観察カード(入園説明会)

★健康観察カード(説明会参加者用)★ 聖徳大学附属成田幼稚園
お子様の氏名 _____

新型コロナウイルス感染防止のため、健康観察(検温、ご家族の体調等)のご協力をお願いします。

毎朝検温し、次のような症状がないか該当するものに○をしてください。【当日用紙提出】

		説明会参加者(平熱 °C)				家族の体調
日付	曜日	体温	異常なし	咳	下痢 嘔吐	○をつける
記入例		36.5°C	○	×	×	(良・不良)
9月11日	金	°C				良・不良
9月12日	土	°C				良・不良
9月13日	日	°C				良・不良
9月14日	月	°C				良・不良
9月15日	火	°C				良・不良
9月16日	水	°C				良・不良
9月17日	木	°C				良・不良
9月18日	金	°C				良・不良
9月19日	土	°C				良・不良
9月20日	日	°C				良・不良
9月21日	月	°C				良・不良
9月22日	火	°C				良・不良
9月23日	水	°C				良・不良
9月24日	木	°C				良・不良
9月25日	金	°C				良・不良
9月26日	土	°C				良・不良
9月27日	日	°C				良・不良
9月28日	月	°C				良・不良
9月29日	火	°C				良・不良
9月30日	水	°C				良・不良

☆入園説明会当日受付にて、この健康観察カードを必ず提出してください。

☆発熱などの体調不良がある場合は、説明会に参加できません。

その旨、幼稚園までご連絡ください。(0476-26-3371)

☆当日、玄関での手指消毒(アルコール)にご協力ください。



健康観察カード(入園説明会)

★健康観察カード(説明会参加者用)★ 聖徳大学附属成田幼稚園
お子様の氏名 _____

新型コロナウイルス感染防止のため、健康観察(検温、ご家族の体調等)のご協力をお願いします。

毎朝検温し、次のような症状がないか該当するものに○をしてください。【当日用紙提出】

		説明会参加者(平熱 °C)				家族の体調
日付	曜日	体温	異常なし	咳	下痢 嘔吐	○をつける
記入例		36.5°C	○	×	×	(良・不良)
9月11日	金	°C				良・不良
9月12日	土	°C				良・不良
9月13日	日	°C				良・不良
9月14日	月	°C				良・不良
9月15日	火	°C				良・不良
9月16日	水	°C				良・不良
9月17日	木	°C				良・不良
9月18日	金	°C				良・不良
9月19日	土	°C				良・不良
9月20日	日	°C				良・不良
9月21日	月	°C				良・不良
9月22日	火	°C				良・不良
9月23日	水	°C				良・不良
9月24日	木	°C				良・不良
9月25日	金	°C				良・不良
9月26日	土	°C				良・不良
9月27日	日	°C				良・不良
9月28日	月	°C				良・不良
9月29日	火	°C				良・不良
9月30日	水	°C				良・不良

☆入園説明会当日受付にて、この健康観察カードを必ず提出してください。

☆発熱などの体調不良がある場合は、説明会に参加できません。

その旨、幼稚園までご連絡ください。(0476-26-3371)

☆当日、玄関での手指消毒(アルコール)にご協力ください。

