

聖徳大学附属幼稚園

受付票

健康観察カード

① 参加日・時間帯にレ点をご記入ください。

□7月12日(月) □10:00~10:30 □7月13日(火) □10:45~11:15

□11:30~12:00

②氏名等をご記入ください。

お子さまの氏名				保護者氏名	
お子さまの誕生日	年	月	В	電話番号	

③健康観察について、7/2(金)よりご記入ください。

【お子さま用】

日付	/	/	/	/	/	/
体温	°C	°	°C	°C	°C	c
風邪 症状	有·無	有·無	有·無	有·無	有·無	有·無
日付	/	/	/	/	/	/
体温	°C	°C	c	°C	°C	c
風邪 症状	有·無	有·無	有·無	有·無	有·無	有·無

【保護者用】

日付	/	/	/	/	/	/
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪 症状	有·無	有·無	有·無	有·無	有·無	有·無
日付	/	/	/	/	/	/
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪 症状	有·無	有·無	有·無	有·無	有·無	有·無

- *見学会「オープンようちえん」当日の受付にご提出ください。
- *体調がすぐれない場合は決して無理せずご欠席ください。
- *欠席する場合は幼稚園までご連絡ください。
- *来園の際、検温・手指のアルコール消毒をさせていただきます。
- *37.5℃以上の方は入園をお断りいたします。
- *アルコール消毒ができない方は、各自手指消毒するものをご持参ください。

幼稚園確認

