



受付票

健康観察カード

① 参加日・時間帯にシ点をご記入ください。

9月13日(月)

14:45~15:15

9月15日(水)

15:30~16:00

②氏名等をご記入ください。

お子さまの氏名 <small>ふりがな</small>		保護者氏名 <small>ふりがな</small>	
お子さまの誕生日	年 月 日	電話番号	

③健康観察について、9月6日よりご記入ください。

【お子さま用】

【保護者用】

日付	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪 症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
日付	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪 症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

日付	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪 症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
日付	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪 症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

*見学会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

