

# 説明会受付票

## 【来園型用】

日時 10月15日(金)10:30~12:00 (受付 10:00~10:25)

① 氏名をご記入ください。

<small>ふりがな</small> お子さまの氏名	<small>ふりがな</small> 保護者氏名
--------------------------------	------------------------------

② 健康観察についてご記入ください。

【説明会に参加する保護者用】

日付	曜日	体温	風邪症状	ご家族の体調
記入例		36.5℃	有・ <b>無</b>	<b>良</b> ・不良
10月1日	金	℃	有・無	良・不良
10月2日	土	℃	有・無	良・不良
10月3日	日	℃	有・無	良・不良
10月4日	月	℃	有・無	良・不良
10月5日	火	℃	有・無	良・不良
10月6日	水	℃	有・無	良・不良
10月7日	木	℃	有・無	良・不良
10月8日	金	℃	有・無	良・不良
10月9日	土	℃	有・無	良・不良
10月10日	日	℃	有・無	良・不良
10月11日	月	℃	有・無	良・不良
10月12日	火	℃	有・無	良・不良
10月13日	水	℃	有・無	良・不良
10月14日	木	℃	有・無	良・不良
10月15日	金	℃	有・無	良・不良

\*入園説明会当日の受付に必ずご提出ください。

\*ご家族や参加者に、発熱などの風邪症状があり体調不良の場合は来園できません。

\*欠席する場合は幼稚園までご連絡ください。(047-368-6135)

\*来園の際は**不織布マスク**を着用していただき、手指消毒をさせていただきます。

\*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

--