

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・ <input checked="" type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 良・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

--