

説明会受付票

【来園型用】

日時 9月28日(水)13:15～14:30 (受付 12:55～13:10)

① 氏名をご記入ください。

お子さまの氏名 ふりがな		保護者氏名 ふりがな	
--------------------------------	--	------------------------------	--

② 健康観察についてご記入ください。

【説明会に参加する方の健康状態を記入】

日付	曜日	体温	風邪症状	ご家族の体調
記入例		36.5℃	有 ・ ☒ 無	☒ 良 ・ 不良
9月21日		℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
9月22日		℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
9月23日		℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
9月24日		℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
9月25日		℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
9月26日		℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
9月27日		℃	有 ・ 無	良 ・ 不良
9月28日		℃	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