

ひまわり幼稚園 入園希望者説明会

【 出席カード 】

来園日	令和 年 月 日		
学 年	年 少 ・ 年 中		
ふりがな			性別
幼児名			男 ・ 女
生年月日	・平成 ・令和	年 月 日	
電話番号			
自宅住所	〒		
ひまわり幼稚園 卒園者名	(幼児から見た関係:)		
保護者	母氏名		
	勤 務	無 ・ 有(パート・正規) ・ 今後する予定	
希望の認定区分	1 号 ・ 2 号		
感 想			

【 健康チェック 】

新型コロナウイルス感染症予防のため、
来園者全員の健康チェックをお願いします。

1 人 目	ふりがな 来園者名	
	当日の体温	℃ (計測時刻 :)
2 人 目	ふりがな 来園者名	
	当日の体温	℃ (計測時刻 :)

※ 極力、少人数で来園してください。

※ 以下の項目に1つでも該当する場合は、来園をご遠慮ください。

- ・ 平熱を超える発熱(概ね37.5℃以上)
- ・ 咳、のどの痛みなどの風邪症状
- ・ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触
- ・ 同居家族や職場、身近な人に、感染が疑われた方がいる
- ・ 過去14日以内に、入国制限、入国後の観察期間が必要な国・地域などへの渡航や当該在住者との濃厚接触

※ 個人情報の取扱いには十分配慮します。

園 記 入 欄	担当職員	
	備考	