

# 未就園児活動(こぐまちゃんくらぶ)受付票 兼 健康状態確認書

令和 年 月 日 曜日

フリガナ		当日の体温		
お子様のお名前				
性別	男		女	
お子様の生年月日	平成・令和	年	月	日
保護者様のお名前				
住所	〒 ー			
電話番号				
参加回数 ○をしてください	初めて	2回目	3回以上	

未就園児活動で来園するにあたり、下記の確認事項を理解して、来園いたします。

<p><b>確認事項</b></p> <p>以下のいずれかに該当する場合は、来園をご遠慮ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平熱を超える発熱</li> <li>・嗅覚・味覚異常・息苦しい・胸の痛み</li> <li>・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がある場合</li> <li>・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合</li> </ul> <p>感染症対策として、以下にご協力ください。</p> <p>手洗い（手を拭くタオルの持参） ・ 手指のアルコール消毒</p> <p>咳エチケット ・ 保護者のマスクの着用 ・ スリッパ・上靴等の持参</p>
--

## 参加されるご家族

お名前	続柄	当日の体温