

健康観察

たいようの子保育園
クラス

氏名

* 保護者の皆様へ

毎日、朝と夕の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載して下さいますようお願いいたします。

(例)

月日	7月21日													
曜日	火													
朝	検温時間	6:45												
	体温	36.8												
	風邪の症状	なし												
	保護者サイン													
	備考													
夕	検温時間													
	体温													
	風邪の症状													
	保護者サイン													
	備考													

◎この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、ご協力をお願いします。

◎この健康観察は土日、祝祭日、出席停止期間中も行って下さい。

※健康観察シートまたは各家庭での検温記録は、登園時に保育園に提出して下さい。

※新型コロナウイルス感染症が終息するまでは、ご家庭での健康管理をいつも以上によりしくお願いいたします。

健康観察

たいようの子保育園
クラス

氏名

* 保護者の皆様へ
毎日、朝と夕の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載して下さいますようお願いいたします。

月日															
曜日															
朝	検温時間														
	体温														
	風邪の症状														
	保護者サイン														
	備考														
夕	検温時間														
	体温														
	風邪の症状														
	保護者サイン														
	備考														

◎この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、ご協力をお願いします。
◎この健康観察は土日、祝祭日、出席停止期間中も行って下さい。
※健康観察シートまたは各家庭での検温記録は、登園時に保育園に提出して下さい。
※新型コロナウイルス感染症が終息するまでは、ご家庭での健康管理をいつも以上によりしくお願いいたします。