

健康観察表

関町白百合幼稚園

ふりがな 入園希望者氏名			
参加者氏名		入園希望者との関係	
住所			連絡先☎

参加者平熱

*来園日2週間前からお記入ください

日付	体温	体調(○で囲む)		同居家族の体調	
		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調
/		良好	不調	良好	不調

- ・健康観察にご協力いただきありがとうございます。
- ・来園当日お持ちください。