

夕涼み会健康観察シート

氏名(園児名) _____

☆一週間の健康確認

来園予定

日付	体温	咳・鼻水などの有症状の有無
8月20(土)		
8月21日(日)		
8月22日(月)		
8月23日(火)		
8月24日(水)		
8月25日(木)		
8月26日(金)		
8月27日(土)		

〈記入の仕方〉

来園予定

厚生たろう(父)

厚生あきこ(母)

厚生やすかず(本人)

日付	体温	咳・鼻水などの有症状の有無
8月20(土)	父 36.5 母 36.6 本人 36.6	父→無し 母→咳あり 本人→無し

※当日、来園される可能性のある方は、必ず1週間分の記録をしておいてください。夕涼み会当日、受付にて必ず提出してください。よろしくお願いします。