

健康観察表

聖園幼稚園

感染症対策の為、健康観察をお願いいたします。平熱と3日間の体温を記入し、それぞれの症状について、ある場合は○、ない場合は×を付けて下さい。

受験番号		名前			
月 日		(記入例)	10/30(日)	10/31(月)	11/1(火)
体温 (平熱 °C)	朝	36.6 °C	°C	°C	°C
体調	咳	×			
	鼻水・鼻づまり	○			
	下痢	○			
	備考	下痢気味ではあるが食欲もあり元気			
当日付き添われる方の体温		名前			
月 日		(記入例)	10/30(日)	10/31(月)	11/1(火)
体温 (平熱 °C)	朝	36.6 °C	°C	°C	°C

※11月1日(火)の入園面接日にお持ちになり、受付にご提出ください。
※発熱などの体調不良の際は、かかりつけ医にご相談のうえ園までご連絡ください。