

※ 登園時に、必ず職員へ提出してください

検温記録表

_____ 組

出席番号 _____ 番

氏名 _____

高田幼稚園(☎232-2251)

感染症対策のため、毎日体温を測り、体調のチェックをお願いします

発熱や体調が悪い場合は、登園できません

月/日	曜日	検温 (平熱 °C)	症状に○をつける					預かり保育 お迎え予定時刻	職員 確認欄	
			異常なし	咳	のどの 痛み	鼻水	だるさ			食欲
5/20	水	°C						有 / 無		
/21	木	°C						有 / 無		
/22	金	°C						有 / 無		
/23	土	°C						有 / 無		
/24	日	°C						有 / 無		
/25	月	°C						有 / 無		
/26	火	°C						有 / 無		
/27	水	°C						有 / 無		
/28	木	°C						有 / 無		
/29	金	°C						有 / 無		
/30	土	°C						有 / 無		
/31	日	°C						有 / 無		
6/1	月	°C						有 / 無		

※ 症状がなくてもマスクを1枚かばんに入れておいてください。咳込みが激しい場合等

マスクを着用してもらうことがあります

※ 保護者の方は、送迎時は必ずマスク着用をお願いします

※ 検温は、登園の有無にかかわらず、毎日行ってください