

年 月 日()

名 前	
当日の体温	℃

☆当日の朝、必ずお子さんと保護者と一緒に確認をして、「はい」「いいえ」のどちらかに○をしてください。

	確認項目	チェック欄
1	体温が37.5℃以上 または、かぜのような症状がある。	はい ・ いいえ

かぜのような症状の例

せき・のどの痛み、だるさ（けんたい感）、息苦しさなどがある。

※※※「はい」の場合は参加できません。※※※

また、今日は「体調がよくないな」と思ったときは、無理せずにお休みしましょう。

提出方法

お休みの場合の連絡先は…

_____子ども会

連絡先 （名前: _____） （電話: _____）

※当日の _____ 時 _____ 分までにご連絡ください。