

保育を希望される方は、必要事項をご記入・ご署名いただき提出してください。

登園票（児童ひとりにつき1日1枚）

年 月 日

正蓮寺こども園

園長 高谷 俊英殿

インフルエンザによる登園自粛の要請の趣旨は、感染拡大防止のためであること、感染しないためには人混みをさげ、家庭での保育が一番の予防策であることを理解したうえで保育を希望します。

保護者氏名

印

(押印がなければお預かりできません)

当日必ず連絡のつく番号

クラス名

児童氏名

*保育の希望日時を記入してください。

年 月 日 時 分～ 時 分

該当する確認欄に○を入れてください。

子どもさんを預かる場合の条件	確認欄
どうしても、子どもさんを預かってもらう人がいない。	
子どもさんが、発熱、咳などが無い。又は体調をくずしていない。	
家族が発熱、咳などない。又は体調をくずしていない。	
前日の夜の検温結果を記入してください。(記入がなければお預かりできません)	℃
当日の朝の検温結果を記入してください。(記入がなければお預かりできません)	℃

*もし保育中に発熱等体調が悪いときは、すぐに連絡しますので対応をお願いします。