

出産前保育園体験利用申込書

※この書類は当園の出産前保育所体験事業利用条件の確認のために使用されるものであり、提示された個人情報には目的以外には使用せず、また園職員以外に流出させることのないよう細心の注意を払って保管することをお約束いたします。

利用申込日	年 月 日 ()	受付職員	
利用日	年 月 日 ()		
住所	大田区		
氏名		出産予定日	年 月 日
電話番号	自宅	緊急連絡先	

感染症対策として、園地に立ち入られる方の当日の健康状態を伺います		
本日の体温と健康状態	体験参加者	体温： ℃ 健康状態：概ね良好（問題なければ○をつけてください） （○が付かないような体調であれば、申し訳ありませんが見学をご遠慮ください）
	同行者 (ご家族など)	体温： ℃ 健康状態：概ね良好（問題なければ○をつけてください） （○が付かないような体調であれば、申し訳ありませんが見学をご遠慮ください）
本日より3日前からの健康状態 <small>※直近の症状によっては、園内への立入をご遠慮いただく場合があります</small>	体験参加者	当てはまる内容に○をつけてください 問題なし・以下の症状あり 発熱・咳・鼻水・倦怠感・寒気・下痢・嘔吐
	同行者 (ご家族など)	当てはまる内容に○をつけてください 問題なし・以下の症状あり 発熱・咳・鼻水・倦怠感・寒気・下痢・嘔吐

お手数ですが裏面アンケートにご協力下さい

