

別紙

組 園児名

組 園児名

観覧席の番号は、 番です。

観覧席の位置は、プログラムの裏面を確認してください。）

（番号は、入退場門からトラックを反時計回りに振っています。）



（観覧に当たって）

自宅での体調チェックをお願いします。

次の保護者等の方は、感染性疾患を防止するため、観覧を控えてください。

- ① 37.5 度以上の発熱がある又は平熱に比べて高い発熱がある。
- ② 咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁・鼻閉、味覚・嗅覚障害、目の痛みや結膜の充血、頭痛、関節・筋肉痛、下痢及び嘔気・嘔吐等による体調不良がある。
- ③ インフルエンザや新型コロナウイルス感染症の発症日の翌日から5日を経過していない。
又は、インフルエンザは解熱の翌日から3日、新型コロナウイルスは1日を経過していない。

----- きりとり -----

観覧車カード

組 園児名

組 園児名

観覧席番号：



ご参加者の名前、続柄、上記の健康状態の確認結果を記入して、受付に提出してください。

名 前	続柄	健康状態の確認（あり、なしを○で囲ってください。）			
		①体温異常	② 体調不良	③ 感染の有無	④感染ありの場合
		あり・なし	あり・なし	あり・なし	発症日 月 日（ ） 解熱日 月 日（ ）
		あり・なし	あり・なし	あり・なし	発症日 月 日（ ） 解熱日 月 日（ ）
		あり・なし	あり・なし	あり・なし	発症日 月 日（ ） 解熱日 月 日（ ）
		あり・なし	あり・なし	あり・なし	発症日 月 日（ ） 解熱日 月 日（ ）
		あり・なし	あり・なし	あり・なし	発症日 月 日（ ） 解熱日 月 日（ ）

※ご参加される全員について記入してください。