園庭利用申込書

☆利用日　　月・水・金の１０：００～１１：３０

☆持ち物・・・・水筒・必要であれば着替え・帽子
☆対　象・・・・地域の子育て中の保護者と乳幼児（就学前）
☆参加無料

《注意事項》

※施設内でのお子さまの怪我や事故に関しては、一切責任を負けかけますので、予めご了承ください。
※お子様から目を離さないようお願いします。（安全面の管理に十分ご注意ください。）
※貴重品管理などの持ち物は各自で管理して頂くようお願いします。
※雨天時は中止になります。

…… **き り と り** ……

☆申込者☆

住　　所	
保 護 者 氏 名	
電　話　番 号	
お子さまの名前	ふりがな …… ／生年月日　令和　年　月　日 ／年　齢　歳

☆健康状態申告書☆

①　当日の体温	℃	②　風邪症状	あり　・　なし
③　14日以内の発熱･感冒症状での受診や服用			あり　・　なし
④　感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴			あり　・　なし

上記の内容に同意します

令和　　年　　月　　日　ご署名　　サイン

社会福祉法人　光和福祉会
新 島 こ ど も 園