

御殿場市子ども家庭センター利用者名簿

利用日： 年 月 日

【利用団体名】

※表内の太枠内のみご記入下さい。

【指導員名】

氏名	事前健康 チェック欄	家庭センター 健康チェック欄	氏名	事前健康 チェック欄	家庭センター 健康チェック欄

【児童名】

	氏名	学年	学校名	事前健康 チェック欄	家庭センター 健康チェック欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
				計	名

※指導員含む

※以下の場合には利用することができません

- ①本人または家族の体調が悪く、熱（37.5℃以上）咳・嘔吐等の症状がある場合
- ②本人または家族が感染症（コロナ・インフルエンザ等）にかかっている場合