

長野日本大学小学校 第5回オープンスクール 受付票

1. 参加者情報記入欄

お子様の氏名	<small>ふりがな</small>	生年月日	_____歳
所属		学年	
保護者様の氏名	<small>ふりがな</small>	続柄	
電話番号	(自宅・携帯)		
メールアドレス	<small>※次回の案内や来場者アンケートを送付させていただきます。</small>		
兄弟姉妹など	<small>※本校に兄弟姉妹児童などおりましたらお書きください。</small>		

2. 健康チェック記入欄 (可能な範囲でご記入ください。)

お子様	朝の体温	体調不良	同居人の体調不良
10/7 (木)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁 (アレルギーを除く)・息苦しさ】	無 ・ 有
10/8 (金)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁 (アレルギーを除く)・息苦しさ】	無 ・ 有
10/9 (土)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁 (アレルギーを除く)・息苦しさ】	無 ・ 有

保護者	朝の体温	体調不良	同居人の体調不良
10/7 (木)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁 (アレルギーを除く)・息苦しさ】	無 ・ 有
10/8 (金)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁 (アレルギーを除く)・息苦しさ】	無 ・ 有
10/9 (土)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁 (アレルギーを除く)・息苦しさ】	無 ・ 有

3. その他 (確認事項)

以前に本校のオープンスクールにはご参加いただきましたか。(はい (第_____回)・いいえ)

小学校オープンスクールへご参加される方はこちらをご記入のうえ、ご持参ください。