

子育て支援つめくさ 10月スケジュール

| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------|
| | | | | | 1 お休み |
| 3 赤ちゃん ふれあい遊び | 4 足型お月様 タペストリー づくり | 5 足型お月様 タペストリー づくり | 6 自由開放 | 7 ホールで ふれあいリズム | 8 お休み |
| 10 お休み 祝日 | 11 自由開放 | 12 ベビー マッサージ | 13 赤ちゃん ふれあい遊び | 14 自由開放 | 15 お休み |
| 17 自由開放 | 18 ハロウィン バッグづくり | 19 ハロウィン バッグづくり | 20 自力整体 | 21 自由開放 11月予約受付 | 22 リラックス ヨガ |
| 24 リラックス ヨガ 31 自由開放 | 25 自由開放 | 26 自由開放 | 27 赤ちゃん触れ合い 運動会ごっこ | 28 大きい子向け 運動会ごっこ | 29 みんな一緒に 運動会ごっこ |

-----切り取り線-----

健康チェック表

こども氏名

子育て支援つめくさを利用する日の1週間前から、お子様とご家族様の体温と、下記の症状について当てはまる項目がありましたら✓をお願いします。※発熱がなく、症状の欄が全て「✓」なしの場合のみご利用できます。ご協力をお願いいたします。

| | 月日 | | こども | | | | | 保護者 | | | | | 同居の家族 発熱や風邪のような 症状がある | |
|-----|----|---|---------|---|----------------|----------|--------------------------------|---------|---|----------------|----------|--------------------------------|-----------------------------|--|
| | | | 体温 ℃ | 咳 | 鼻水 鼻づ まり | 嘔吐 下痢 | その他 風邪の ような 症状が ある | 体温 ℃ | 咳 | 鼻水 鼻づ まり | 嘔吐 下痢 | その他 風邪の ような 症状が ある | | |
| | | | 毎回記入 | | | | | 毎回記入 | | | | | | |
| 記入例 | 7 | 1 | 36.2 | | ✓ | | | | | 36.5 | | | | |
| 7日前 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6日前 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5日前 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4日前 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3日前 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2日前 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1日前 | | | | | | | | | | | | | | |
| 当日 | | | | | | | | | | | | | | |

※利用日前1週間のお子様と保護者様、同居のご家族の体調を健康チェック表に記入し**利用日に持参**してください。

健康チェック表はホームページよりダウンロードができます。詳しくはお問い合わせください。