

# ぐう・ちょき・ぱあつうしん

2021年6月号

No.207

辻堂砂山児童館(ぐう・ちょき・ぱあ)

〒251-0046 藤沢市辻堂西海岸2-1-14 **8** 0466-35-3959





## 6月の利用時間

10:30~12:00

幼児さん親子8組(20人)

 $13:30\sim16:30$ 

小学生以上20人

☆12:00~13:30は清掃・消毒のためお休みになります。

☆館内が混んできたら人数制限・時間による交代があります。 ☆受付の時に手洗い・体温測定をします。

※状況により、事業、開館時間が変更になる場合があります。 財団HPでお確かめください。

## ★辻の盆でおどっちゃお!★ (動画撮影)

今年は辻の盆中止のため、海浜公園HPにて 動画配信となります。

6月 7日(月) 14:30

ぐう・ちょき・ぱあに**14:15**集合!

「ポケモンおんど」を踊ります。 どなたでもどうぞ!

雨天の場合は**6月9日(水)!** 

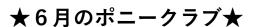
\*健康チェック表を持ってきてね!

#### ★おはなしドア★

毎週水曜日 15:00

※お天気の良い日は外で 「あおぞらおはなし会 | をやります!

,かはなじム」と ( 楽しいよ~~~!



AM11:00~ 対象: 0~6才幼児親子

事前申し込みはいりません

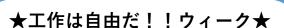
6/4 (金) おはなしポニー

6/11(金) ポニークラブ (新聞あそび)

パンチングYOYO!を つくろう!

6/18(金) ポニークラブ (親子体操)

6/25 (金) ポニーリトミック



6/14(月)~6/19(土) 13:30~16:00

ぐう・ちょき・ぱあにある材料で 好きなものを作ろう! 君は未来の芸術家♪

\*健康チェック表をもってきてね 裏面もしくはQRコードから

#### 6月の工作

(育児相談)

AM10:30~12:00 お気軽にどうぞノ

> ☆ごきげん バロメーター ☆カエル ゆらりんこ ☆ぶんぶん ゴマ

ゆらりんこ ☆ぶんぶん ゴマ 作れます!

29 火

80 水 おはなしドア

## ~6月の行事予定~

	1	火	
	2	水	おはなしドア
	3	木	
	4	金	おはなしポニー
	5	±	
	6	日	
	7	月	辻の盆でおどっちゃお!
	8	火	
	9	水	あいあい・おはなしドア
	10	木	
)	11	金	ポニークラブ(新聞あそび)
,	12	±	
	13	日	
	14	月	
	15	火	
	16	水	おはなしドア
	17	木	
	18	金	ポニークラブ(親子体操)
	19	土	~~~
	20	日	7.5)
	21	月	
	22	火	
	23	水	おはなしドア
	24	木	
	25	金	ポニーリトミック
ع	26	±	
6	7	日	
	200		

#### 【子ども用】事業に参加する保護者の皆さまへ

感染対策にご協力いただくため、参加当日のお子さんの状態を以下のチェック表に記入し、受付時に

提出をしてください。

該当する項目がある場合や風邪などの症状が見受けられる方の参加はお断りいたします。

大変ご不便をおかけいたしますが、感染拡大を防ぐため、そして何よりも事業に参加するお子さま

自身の予防のため、ご理解いただきますようお願い申し上げます。

①~⑧の項目について、症状がない場合はチェック図をつけてください。

健康・行動チェック表 お子さま   ① 平熱を超える発熱がない 2 咳・息切れ等の呼吸器症状がない	
② 咳・息切れ等の呼吸器症状がない	の状態
③ のどの痛み・たんが出る・鼻水が出る等の風邪症状がない	
④ 味・においに異常がない	
5) 強いだるさがない	
⑥ 2週間以内にご自身あるいは同居の方の海外への渡航はない	
⑦ 新型コロナウィルスと診断された人と濃厚接触(疑い)がない	
③ 同居者が濃厚接触(疑い)、または濃厚接触者と関わった可能性がない	

※施設内で新型コロナウィルス感染症の発生や発生の疑いが生じ、保健所等から施設管理者に利用者

情報の提供要請があった場合、情報提供をさせていただきます。

※個人情報の保管期間は事業実施日より1ヶ月とし、適切に管理します。

<保護者署名>

公益財団法人藤沢市みらい創造財団 青少年事業課長 殿

上記の内容について同意しました。

年 月 日 保護者氏名

#### 【子ども用】事業に参加する保護者の皆さまへ

感染対策にご協力いただくため、参加当日のお子さんの状態を以下のチェック表に記入し、受付時に

提出をしてください。

該当する項目がある場合や風邪などの症状が見受けられる方の参加はお断りいたします。

大変ご不便をおかけいたしますが、感染拡大を防ぐため、そして何よりも事業に参加するお子さま

自身の予防のため、ご理解いただきますようお願い申し上げます。

①~⑧の項目について、症状がない場合はチェック図をつけてください。

	健康・行動チェック表	お子さまの状態
	D 平熱を超える発熱がない	
Ç	②咳・息切れ等の呼吸器症状がない	
C	③ のどの痛み・たんが出る・鼻水が出る等の風邪症状がない	
(	① 味・においに異常がない	
0	3 強いだるさがない	
0	② 2週間以内にご自身あるいは同居の方の海外への渡航はない	
c	⑦ 新型コロナウィルスと診断された人と濃厚接触(疑い)がない	
G	③ 同居者が濃厚接触(疑い)、または濃厚接触者と関わった可能性がない	

※施設内で新型コロナウィルス感染症の発生や発生の疑いが生じ、保健所等から施設管理者に利用者

情報の提供要請があった場合、情報提供をさせていただきます。

※個人情報の保管期間は事業実施日より1ヶ月とし、適切に管理します。

<保護者署名>

公益財団法人藤沢市みらい創造財団 青少年事業課長 殿

上記の内容について同意しました。

年 月 日 保護者氏名