

保護者健康観察票（とよひが博覧会鑑賞用）

大阪市立豊崎東小学校 校長様

年 組 番 児童名 _____

鑑賞時刻	() 11/18 14:00 ~ 16:00 () 11/19 14:00 ~ 16:00 () 11/20 8:30 ~ 9:20 () 11/20 9:30 ~ 10:20 () 11/20 10:30 ~ 11:20
場 所	講堂のみ

体 温	. °C
せ き	あり・なし
のど の 痛み	あり・なし
鼻水・鼻づまり	あり・なし
体 調	よい・ふつう・わるい
家 族 の 状 況	症 状 あ り ・ な し PCR検査受ける（誰が： ）

☆ご注意ください☆

- この健康観察票は、参加毎にご提出ください。（詳細は手紙・HPを参照）
- 玄関でのアルコール消毒の後、マスク着用で会話を控えての鑑賞をお願いいたします。
- 鑑賞終了後はすみやかに南門よりご退出ください。
- 発熱等体調不良の方は、ご参加いただけません。
- この健康観察票は、玄関にいる担当にご提出ください