

保護者健康観察表 (学校選択制学校説明会用)

おおさか し りつとよさきひがしがうがっこう こうちょうさま
大阪市立豊崎東小学校 校長様

なまえ
このものの名前

なまえ
保護者の名前

| | |
|-----------------|----------------------------|
| さんかんじこく 参観時刻 | 11:15 ~ 11:45 |
| ば 場 所 | かいぎしつ かいろうかなど 会議室、1階廊下等 |
| もく てき 的 | 9/22 学校選択制学校説明会 参加 |

| | | |
|---------------------|--------------|----------------|
| たい 体 | おん 温 | . °C |
| せ き | あり・なし | |
| のど の いた 痛み | あり・なし | |
| はなみず 鼻水・鼻づまり | あり・なし | |
| たい 体 | ちよう 調 | よい・ふつう・わるい |
| かぞく 家族 | じょうきょう 状況 | しょう 症状あり・なし |

★ご注意ください★

- この健康観察票は、玄関にありますカゴに入れてください。
- 発熱等体調不良の方は、参加いただけません。
- 玄関でのアルコール消毒の後、会場ではマスク着用で会話を控えて、説明会にご参加ください。
- 説明会終了後は、すみやかに正門よりご退出ください。