

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 _____

鑑賞日時	() 11／17 (木) 14：00 ~ 16：00 () 11／18 (金) 14：00 ~ 16：00 () 11／19 (土) 8：30 ~ 9：20 【1年生・6年生】 () 11／19 (土) 9：30 ~ 10：20 【2年生・4年生】 () 11／19 (土) 10：30 ~ 11：20 【3年生・5年生】
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 P C R 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。
- 玄関から運動場を通って講堂で鑑賞してください。終了後は、運動場を通って玄関から退出してください。
- 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。