

## 参観当日 この用紙を 必ずお持ちください

※ 新型コロナウイルス感染症拡大予防の観点から、1家族1名の参加でお願いします。

**お子様の 学年・組・名前（中津小学校に在籍のお子様全員）**

年	組	番	児童名
年	組	番	児童名
年	組	番	児童名

※参観される時間に○をつけてください。

(        ) 1時間目に参観します

(        ) 2時間目に参観します

**参観される保護者の方の お名前・続柄・3日間の健康状態**

お名前 \_\_\_\_\_ 続柄 (        )

- ① 今朝の体温 (        °C )
- ② せきはでていませんか。 ( はい・いいえ )
- ③ のどの痛みはありませんか。 ( はい・いいえ )
- ④ だるさ等、平常と異なる体調はありませんか。 ( はい・いいえ )
- ⑤ 同居のご家族に、新型コロナ受診相談センターに  
相談するめやすの症状の方はいませんか。 ( はい・いいえ )

【新型コロナ受診相談センターに相談するめやす：強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ  
（呼吸困難）や高熱がある場合や、かぜの症状や発熱が続いている場合】

-----お願い-----

- **参観者の密を避けるため、参観者は同居家族のうち1名とさせていただきます。**ご理解とご協力をお願いします。
- 参観当日、この用紙を必ずお持ちください。お忘れの場合は、当日書いていただくため、入校が遅れる場合があります。ご了承ください。
- **保護者の方で、当日を含む直近3日間の健康状態が、1日でも平常と異なる体調の方は、参観をお控えください。**
- 必ずマスクを着用していただき、手指の消毒にご協力ください。