

ご観覧されるご家族の健康観察表

在籍しているお子様の名前をお書きください。

(年 名前)

(年 名前)

(年 名前)

ご家族名		
続柄		
体温	度	度
せき	あり なし	あり なし
のどの 痛み	あり なし	あり なし
鼻水 鼻づまり	あり なし	あり なし
体調	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい

※ご観覧できるのは、同居のご家族2名と看護の必要な未就学児となっています。

※運動会当日、必ずこの用紙を持参してください。また、この用紙に書かれているご家族は、
受付の関係上、お2人一緒にご入場ください。 用紙を忘れた場合は、一旦帰宅してご持参い
ただきますようお願いいたします。 （途中退出後の再入場はお断りしています。）