

保護者 懇談用 健康観察表

生徒氏名 () 年 () 組 () 番 氏名 ()
保護者氏名 ()

・体温 () °C

・症状があれば○で囲んでください【 のどの痛み 鼻水 せき 】

その他気になること ()

・家族の状況 あてはまれば記入

症状あり ()

PCR 検査 ()

《注意事項》

- ・ マスク をご着用ください。
- ・ 上記に必要事項を記入してください。
- ・ 入室前に 手洗い をお願いします。
- ・ 入室前に、担任にこのカードを渡してください。
- ・ 出来るだけ徒歩でお越しください。

受付印