

参観日用

## 保護者用健康観察カード

※ 保護者の皆様

この「健康観察カード」は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のための大切な情報です。お  
手数をおかけしますが、ご協力をお願いします。

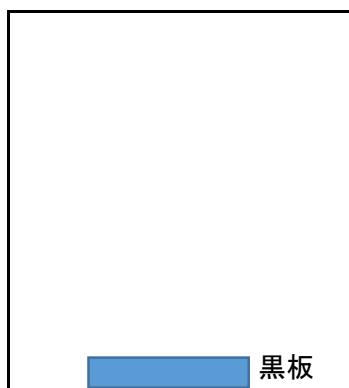
自宅で体温をはかり、体調不良（咳、鼻水、咽頭痛、頭痛等）の有無等を、受付で提示してく  
ださい。  
発熱等の風邪の症状がある場合は、来校を控えてください。

年 組 保護者氏名

体温		°C
咳	無 ・ 有	
咽頭痛	無 ・ 有	
頭痛	無 ・ 有	
その他	無 ・ 有	症状
同居家族等の 体調不良の有無	無 ・ 有	症状

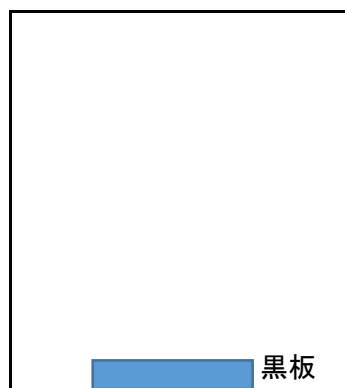
※参観時の滞在時間と参観場所を、来校時に記入してください。  
なお、お帰りの際に受付の提出箱に提出して帰ってください。

滞在時間 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分



参観場所

教室名 ( )



参観場所

教室名 ( )

※参観をされてい  
た場所に×を付け  
てください。