

**お手数ですが、
お子さん1人につき
1枚ご記入ください。**

保護者健康観察カード

※ 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	児童氏名
---	------

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

※以下の部分については、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ください。

滞在時間	時	分	～	時	分
------	---	---	---	---	---

参観されたおよその位置に○をつけてください。

