

参観日用

お手数ですが、お子様一人につき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。

年ひまわり 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

※以下の部分については、来校時に記入してください。

なお、お帰りの際に担任に提出してください。授業参観後帰られる方は、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

参観場所

教室内外のどの位置で参観されたか、およその位置に○をつけてください。

ロッカー