

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。お手順をおかけしますが、ご協力お願いします。

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

※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帰ってください。

場 所

滞在時間	時 分 ~ 時 分	
	時 分 ~ 時 分	

参観・懇談場所

年 組

--

年 組

--