

運動会用

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 |

※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。

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

参観場所

正門



校舎

東門