

## 体育学習発表会 来校者用 健康観察票

22日（木）と23日（金）に実施される体育学習発表会では、新型コロナウイルス感染拡大防止を目的とした来校者把握のために、下記項目にご記入いただいた本健康観察票を受付でご提出いただきます。（同時刻に来校されない、または同日の午前・午後に2度来校される場合は、切取線（--）で切り取り、来校者の方がそれぞれ受付してください。）

なお、健康観察票をお持ちでない方には、受付で検温をさせていただき、その場で本健康観察票をご記入いただきます。新型コロナウイルス感染拡大防止のために、ご理解とご協力をよろしくお願ひいたします。

※1世帯で来校者が4名以上おられる場合は、「健康観察票」が不足しますので、直接学校か担任へご相談、または学校ホームページより本票をダウンロードし、印刷してください。

-----  
来校者① お名前（ ）

（ ）年	（ ）組	児童名（ ）
（ ）年	（ ）組	児童名（ ）
（ ）年	（ ）組	児童名（ ）

来校日の朝の体温、及び該当する場合【 】に○をご記入ください。

朝の体温（ ． ）℃

【 】当日から遡って3日間、呼吸器症状（咳・鼻水・のどの痛み・息苦しさ・胸の痛み・全身倦怠感）等がなく体調が悪い日がありません。

-----  
来校者② お名前（ ）

（ ）年	（ ）組	児童名（ ）
（ ）年	（ ）組	児童名（ ）
（ ）年	（ ）組	児童名（ ）

来校日の朝の体温、及び該当する場合（ ）に○をご記入ください。

朝の体温（ ． ）℃

【 】当日から遡って3日間、呼吸器症状（咳・鼻水・のどの痛み・息苦しさ・胸の痛み・全身倦怠感）等がなく体調が悪い日がありません。

来校者③ お名前 ( )

( ) 年 ( ) 組 児童名 ( )  
( ) 年 ( ) 組 児童名 ( )  
( ) 年 ( ) 組 児童名 ( )

来校日の朝の体温、及び該当する場合【 】に○をご記入ください。

朝の体温 ( . ) °C

【 】当日から遡って3日間、呼吸器症状（咳・鼻水・のどの痛み・息苦しさ・胸の痛み・全身倦怠感）等がなく体調が悪い日がありません。

---