

卒業生と保護者へのお願い

○感染防止対策として、朝の検温と健康観察を下記にご記入していただき、受付でご提出をお願いいたします。大変申し訳ございませんが、下記の参加票を印刷していただいて、ご利用ください。尚、感染症拡大防止のための記録としますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

令和3年3月30日（火）

離任式参加票		
旧 年 組 ()		
名前 ()		
体温	° C	
呼吸器 症状等 ＊症状があるときは、□に✓ を入れてください。	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感（からだがとてもだるい） <input type="checkbox"/> においや味がない <input type="checkbox"/> その他 []	
注意事項	・マスクの着用と手洗いを行い、密にならないようにしましょう。 ・体調が悪い場合は、無理をしないで家で安静にしてください。 ・体育館に入場しましたら、思いやりをもって静聴してください。	