

【健康観察票】

感染症対策のため、ご来場の際は必ず健康観察票のご提出をお願いいたします。付添の保護者を含め、来場者全員対象です。ご事情により3名以上でご来場される場合は、必要枚数を印刷してご記入ください。
 (健康観察票は当日受付でもご記入いただけますが、混雑緩和のため可能な限り事前にご記入の上、当日のご持参をお願いいたします。)
 当日体調がすぐれない方は、ご来場をお控えください。

生徒氏名 _____

各項目について□に✓の記入をお願いいたします。

確認事項	あり	なし
息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
強いだるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
高熱等の強い症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
風邪の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
家族が新型コロナウイルスの感染症と診断された、あるいは感染症が疑われ検査を受けている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

保護者氏名 _____

各項目について□に✓の記入をお願いいたします。

確認事項	あり	なし
息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
強いだるさ(倦怠感)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
高熱等の強い症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
風邪の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
家族が新型コロナウイルスの感染症と診断された、あるいは感染症が疑われ検査を受けている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>