

* 保護者健康観察カード

月 日 () 氏名
所属 年 組
電話番号
体温 . °C (時 分頃)

体調について (該当があれば○をつけて下さい)

咳や鼻水	喉の痛み	頭痛	だるさ	その他

* 保護者健康観察カード

月 日 () 氏名
所属 年 組
電話番号
体温 . °C (時 分頃)

体調について (該当があれば○をつけて下さい)

咳や鼻水	喉の痛み	頭痛	だるさ	その他

* 保護者健康観察カード

月 日 () 氏名
所属 年 組
電話番号
体温 . °C (時 分頃)

体調について (該当があれば○をつけて下さい)

咳や鼻水	喉の痛み	頭痛	だるさ	その他

* 保護者健康観察カード

月 日 () 氏名
所属 年 組
電話番号
体温 . °C (時 分頃)

体調について (該当があれば○をつけて下さい)

咳や鼻水	喉の痛み	頭痛	だるさ	その他

懇談会や面談等、保護者が校内へ入る場合には、保護者健康観察カードをご記入の上、上記を切り取り持って持参していただきます。持参された保護者健康観察カードは学級担任が回収いたしますので、兄弟姉妹がいる場合には、大変お手数ですが、その人数分ご記入・ご持参してください。

また、保護者健康観察カードを忘れた場合は、教室入室時に検温を行いますので、学級担任に申し出てください。

ご理解ご協力の程、よろしくお願いいたします。