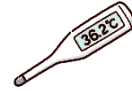


来校日 令和4年 月 日

マスク着用にご協力ください



健康観察確認表



年 組 生徒氏名

参加者氏名

体温	症状の有無			
	風邪症状	だるさ	息苦しさ	同居者の発熱症状等
来校前				
℃	有 無	有 無	有 無	有 無

- 来校時、検温と風邪症状等の有無をご記入いただき、ご提出くださいますようお願いいたします。
- 発熱及び症状がある場合、参加は見合わせて本校までご連絡いただきますよう、お願い申し上げます。（当日だけでなく、前日に発熱等があった場合も同様となります。また、同居家族の場合も同様です。）