

健康チェック表 【保護者用】

保護者氏名：()
 在籍児童名： 年 組 氏名 ()
 年 組 氏名 ()
 年 組 氏名 ()

日付	2日前 /	1日前 /	当日 /
検温	℃	℃	℃
平熱と比較して高い	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
せき	有・無	有・無	有・無
のどの痛み	有・無	有・無	有・無
体のだるさ	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無
その他			

- ◇体温が平熱以上ある場合や上記の症状がある場合は、来校をご遠慮ください。
- ◇この『健康チェック表』は、2週間ほど保管した後、学校が責任をもって廃棄いたします。
- ◇校内でのマスクの着用のほか、手洗い・手指消毒等にもご協力ください。
- ◇健康チェック表をお忘れの場合、また記入漏れがある場合は、事務室前で「検温」「体調確認」をさせていただきます、その後の入校となります。
- ◇来校の後、2日以内に新型コロナウイルス感染症に罹患したことが判明した場合は、速やかに学校までご連絡ください。

健康チェック表 【保護者用】

保護者氏名：()
 在籍児童名： 年 組 氏名 ()
 年 組 氏名 ()
 年 組 氏名 ()

日付	2日前 /	1日前 /	当日 /
検温	℃	℃	℃
平熱と比較して高い	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
せき	有・無	有・無	有・無
のどの痛み	有・無	有・無	有・無
体のだるさ	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無
その他			

- ◇体温が平熱以上ある場合や上記の症状がある場合は、来校をご遠慮ください。
- ◇この『健康チェック表』は、2週間ほど保管した後、学校が責任をもって廃棄いたします。
- ◇校内でのマスクの着用のほか、手洗い・手指消毒等にもご協力ください。
- ◇健康チェック表をお忘れの場合、また記入漏れがある場合は、事務室前で「検温」「体調確認」をさせていただきます、その後の入校となります。
- ◇来校の後、2日以内に新型コロナウイルス感染症に罹患したことが判明した場合は、速やかに学校までご連絡ください。