

健康チェックシート

保護者様 氏名	
クラス・番号	組 番
生徒 氏名	

保護者様の今朝の体温	. °C
------------	------

卒業式受付で回収致しますので、該当する方に○を付けてください。
※ホームページに記載してある内容の再確認になります。

体温が37.5°C以上または平熱より1.0°C以上高い	は い ・ いいえ
せき等の風邪症状がある	は い ・ いいえ
味・においに異常を感じる	は い ・ いいえ
上記3つの項目のいずれかに該当する同居家族がいる	は い ・ いいえ