

来校当日、朝の体温を測定し記入してください。  
 何らかの症状がある場合は②に、特にない場合は③にチェックをお願いいたします。  
 皆様の健康のため、ご理解とご協力のほどお願いいたします。

お子様の氏名 ( 年)

保護者の氏名①

(参加される保護者がお一人の場合、①のみ)

月日	①朝の体温	②症状がある場合は、□にチェックを入れ、 その他の症状は( )内に記入してください。	③特になしの場合 にチェックし てください
月 日	朝 ℃	□咳をしている □のどが痛い □全身のだるさ □その他( )	□特になし

保護者の氏名②

月日	①朝の体温	②症状がある場合は、□にチェックを入れ、 その他の症状は( )内に記入してください。	③特になしの場合 にチェックし てください
月 日	朝 ℃	□咳をしている □のどが痛い □全身のだるさ □その他( )	□特になし

参加されるお子様の氏名

月日	①朝の体温	②症状がある場合は、□にチェックを入れ、 その他の症状は( )内に記入してください。	③特になしの場合 にチェックし てください
月 日	朝 ℃	□咳をしている □のどが痛い □全身のだるさ □その他( )	□特になし

\*当日の体温が37.5℃以上の方または平熱より1度以上高い方、37.5℃未満であっても、強い倦怠感のある方、感冒様症状(咳、咽頭痛、息苦しさ等)のある方、味覚・嗅覚異常などの異変がある方、マスク非着用の方は構内にお入りいただけません。

\*構内では必ずマスクを着用してください。マスクはあらかじめご準備いただきご来校ください。

万一、説明会終了後、参加された方が感染したことがわかった場合は、初等科、または中等科までご連絡ください。必要に応じて、下欄の連絡先等の個人情報保健所に提供する場合があります。あらかじめご了承の上、ご記入をお願いいたします。

連絡先	住所	_____
	電話	_____
	メール	_____