

※必ずご持参してください。お忘れの場合は入場できません。

健康観察チェックシート

保護者氏名	
(生徒氏名)	

卒業証書授与式当日を含み、前2週間の保護者の方の検温結果と健康観察結果を下記にご記入いただき、当日受付にご提出ください。

卒業証書授与式当日、37.5℃以上の発熱や風等の症状がある場合はご参加をお断りいたしますのでご了承ください。

月 日		2月23日	2月24日	2月25日	2月26日	2月27日	2月28日	3月1日
曜 日		火	水	木	金	土	日	月
平熱 (°C)	体温							
体調 良い ○ 悪い ×	のどの痛み							
	咳							
	だるさ							
	息苦しさ							
	その他							
月 日		3月2日	3月3日	3月4日	3月5日	3月6日	3月7日	3月8日
曜 日		火	水	木	金	土	日	月
平熱 (°C)	体温							
体調 良い ○ 悪い ×	のどの痛み							
	咳							
	だるさ							
	息苦しさ							
	その他							