

令和2年11月14日

### 健康観察カード(学校説明会用)

新型コロナウイルス感染症に伴う感染予防対策のため、当日の保護者の皆様及びお子様の健康状態について必要事項を記入し、あてはまる番号に○をしてください。また、お手数ですが、受付時に提出くださるよう、ご協力をお願いします。

本日の健康状態について、次の設問にお答えください。

保護者氏名( ) 連絡先(電話番号)( )

※新型コロナウイルス感染拡大防止のために必要な場合に連絡させていただきます。ご理解の上、終日、連絡がとれる電話番号の記入をお願いします。

1 検温	( . )°C
2 右の症状がありますか。	① せき ② 鼻水 ③ のどの痛み ④ 強いだるさ ⑤ 息苦しさ ⑥ 味, 臭いを感じない ⑦ その他( ) ⑧ 症状はない

チェック欄

生徒氏名( ) 学校名( 立 小学校)

1 検温	( . )°C
2 右の症状がありますか。	① せき ② 鼻水 ③ のどの痛み ④ 強いだるさ ⑤ 息苦しさ ⑥ 味, 臭いを感じない ⑦ その他( ) ⑧ 症状はない

チェック欄