

令和4年7月


健康観察カード(3年三者面談用)

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、入室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。

面接実施日 ()月()日

3年 ()組 ()番 生徒氏名()

1 検温	(.)℃
2 風邪等の症状の有無についてご回答ください。	① 症状はない ② 症状がある  症状があると回答された方は症状の具体を以下のア～キからご回答ください。 ア せき イ 鼻水 ウ のどの痛み エ 強いだるさ オ 息苦しさ

保護者氏名 ()

1 検温	(.)℃
2 同居されているご家族の方を含め、風邪等の症状の有無についてご回答ください。	① 症状はない ② 症状がある  症状があると回答された方は症状の具体を以下のア～キからご回答ください。 ア せき イ 鼻水 ウ のどの痛み エ 強いだるさ オ 息苦しさ