

健康観察カード

新型コロナウイルス感染症に伴う感染予防対策のため、下記の事項を記入し、説明会受付時に提出して下さい。

受検番号	
児童氏名	
在籍小学校	小学校
出席者氏名	
連絡先(電話番号)	— —

本日(令和5年2月14日)の健康状態について、次の設問にお答えください。

1 検温(参加者)	(.)℃
2 風邪等の症状の有無についてご回答ください。 (同居されている家族の方も含めて)	①症状はない ② せき ③ 鼻水 ④ のどの痛み ⑤ 強いだるさ ⑥ 息苦しさ ⑦ 味, 臭いを感じない ⑧ その他()

※ 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。終日、連絡がとれる電話番号の記入をお願いします。