

令和5年4月11日(火)

## 健康観察カード(入学式)

大分大学教育学部附属中学校

新型コロナウイルス感染症に伴う予防対策のため、保護者の方の卒業式当日の健康状態について必要事項を記入し、あてはまるものに○をしてください。

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。

生徒氏名( )

1 参加される方の体温	
保護者氏名( )	父・母) 体温( )℃
保護者氏名( )	父・母) 体温( )℃
2 同居されている家族の方を含め、風邪等の症状の有無をご回答ください。	① 症状はない      ② 症状がある  ②「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 カ 味, 臭いを感じない キ その他( )