

宇奈月小学校運動会 健康チェックシート

2枚ずつお渡ししましたので、
必要な分をご使用ください。

- 1 来校される方の氏名 _____
続柄 (父・母・祖父・祖母・兄・姉・弟・妹・その他())
- 2 在校している子供の学年・氏名
(____年・氏名_____ ・ ____年・氏名_____)
- 3 来校時間(予定) _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分
- 4 健康状態

体温	項目	チェック
°C	発熱はない(平熱と比較して)	<input type="checkbox"/>
	咳やのどの痛み等の風の症状がはない	<input type="checkbox"/>
	味覚や嗅覚の異常がない。	<input type="checkbox"/>
	その他体調不良はない	<input type="checkbox"/>
	陽性者と濃厚接触がない(過去14日間)	<input type="checkbox"/>
	家族に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>

キリトリ

宇奈月小学校運動会 健康チェックシート

2枚ずつお渡ししましたので、
必要な分をご使用ください。

- 1 来校される方の氏名 _____
続柄 (父・母・祖父・祖母・兄・姉・弟・妹・その他())
- 2 在校している子供の学年・氏名
(____年・氏名_____ ・ ____年・氏名_____)
- 3 来校時間(予定) _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分
- 4 健康状態

体温	項目	チェック
°C	発熱はない(平熱と比較して)	<input type="checkbox"/>
	咳やのどの痛み等の風の症状がはない	<input type="checkbox"/>
	味覚や嗅覚の異常がない。	<input type="checkbox"/>
	その他体調不良はない	<input type="checkbox"/>
	陽性者と濃厚接触がない(過去14日間)	<input type="checkbox"/>
	家族に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>

