

※体育祭当日、受付でご提出ください。

9月17日（土）体育祭
健康状態チェックリスト（保護者用）

- ・当日、以下に該当がある場合は、チェックをしてください。
- ・1つでも該当がある方は、入場を見合わせていただきますよう、お願いします。

<input type="checkbox"/>	感染を疑うような症状 （平熱を超える発熱、せき、喉の痛み、だるさ（倦怠感）、息苦しさ、嗅覚や味覚の異常）
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 （PCR検査等で陰性判定をされている場合を除く）
<input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人に感染を疑うような症状の方がいる場合 （PCR検査待機中等）

前夜の体温	今朝の体温
°C	°C

健康状態に問題がなく、感染症対策や感染症の現状を理解した上で、参加します。

令和4年9月17日 年 組 生徒氏名

氏名

（TEL

）

※2週間保管後、適切に処分いたします。