

健康観察シート

卒業式参列者用

生徒 組・氏名	3 年 組 生徒氏名
---------	------------

参列者氏名		続柄	
緊急連絡先	(携帯番号等)		
当日の体温	度 分		
卒業式当日の健康状態 ※該当する場合には、○印をつけてください。			
ア 平熱を超える発熱がない	エ 味覚や嗅覚の異常がない		
イ セキ、のどの痛みなどの風邪症状がない	オ 体が重く感じる、疲れやすい等がない		
ウ 倦怠感（だるさ）、呼吸困難（息苦しさ）がない			
2週間前からの健康状態 ※該当する場合には、○印をつけてください。			
① 上記ア～オのすべてに該当する			
② 上記①以外の場合、具体的な内容を記入してください。（例：3日前に発熱があった）			

※参列者が1名の場合は、以下は空欄で構いません。

参列者氏名		続柄	
緊急連絡先	(携帯番号等)		
当日の体温	度 分		
卒業式当日の健康状態 ※該当する場合には、○印をつけてください。			
ア 平熱を超える発熱がない	エ 味覚や嗅覚の異常がない		
イ セキ、のどの痛みなどの風邪症状がない	オ 体が重く感じる、疲れやすい等がない		
ウ 倦怠感（だるさ）、呼吸困難（息苦しさ）がない			
2週間前からの健康状態 ※該当する場合には、○印をつけてください。			
① 上記ア～オのすべてに該当する			
② 上記①以外の場合、具体的な内容を記入してください。（例：3日前に発熱があった）			

ご協力ありがとうございました。