

大津一小 ドリームスポーツ大会 参観 健康観察カード

*この用紙に4人分記入できます。ご来校の際に、必ずお持ちください。

お子さんのお名前 _____ 年 組 _____ 年 組

氏名		
朝の体温		
症状	かぜ症状(咳・のどの痛み・鼻水等)どれか一つでも	無 ・ 有
	強いだるさ	無 ・ 有
	息苦しさ	無 ・ 有
	その他	無 ・ 有
家族の体調不良など		無 ・ 有
備考		

氏名		
朝の体温		
症状	かぜ症状(咳・のどの痛み・鼻水等)どれか一つでも	無 ・ 有
	強いだるさ	無 ・ 有
	息苦しさ	無 ・ 有
	その他	無 ・ 有
家族の体調不良など		無 ・ 有
備考		

氏名		
朝の体温		
症状	かぜ症状(咳・のどの痛み・鼻水等)どれか一つでも	無 ・ 有
	強いだるさ	無 ・ 有
	息苦しさ	無 ・ 有
	その他	無 ・ 有
家族の体調不良など		無 ・ 有
備考		

氏名		
朝の体温		
症状	かぜ症状(咳・のどの痛み・鼻水等)どれか一つでも	無 ・ 有
	強いだるさ	無 ・ 有
	息苦しさ	無 ・ 有
	その他	無 ・ 有
家族の体調不良など		無 ・ 有
備考		