保護者用　健康観察票

学年	１年　・　２年　・　３年		
クラス	１組・２組・３組・４組・５組・６組		
生徒氏名			
保護者氏名			
保護者の 今朝の体温	度		
保護者の 健康状態	風邪症状	無	有
	強いだるさ	無	有
	息苦しさ	無	有
	その他	無	有
記入日	令和３年　月　日		

柏市立田中中学校

※当日、受付にご提出ください。