

授業参観者用 健康チェックシート

参観にあたりまして、以下の健康チェックシートにご協力ください。

当日受付（昇降口）でお渡ししてください。参観者は1家庭1名です。

検温されていない方は、その場で検温させていただきます。

参観日時	月 日	<input type="checkbox"/> 第1グループ（ 年 組） <input type="checkbox"/> 第2グループ（ 年 組） <input type="checkbox"/> 第3グループ（ 年 組）
名前	参観する方	
体温	来校する前	度
問診 ①～④に チェックを 入れてくだ さい。	①	<input type="checkbox"/> 一週間以内に発熱があった
	②	<input type="checkbox"/> 一週間以内に風邪症状があった
	③	<input type="checkbox"/> 一週間以内に家族で体調不良者がいた
		①～③の具体的な症状（いつ、誰がどんな症状だったか）
	④	<input type="checkbox"/> ①～③には該当しない

ご協力ありがとうございました。

※参観中は会話を控えていただき、時間（15分交替）になりましたら速やかにご

退出願います。廊下や昇降口でも、できるだけ間隔をあけ会話はお控えください。