

卒業式参加者健康チェックシート

卒業式へのご参加ありがとうございます。

新型コロナウイルス感染予防のため、**マスク着用・手指の消毒**とともに、以下の**チェックシートへのご記入**をお願いいたします。

なお、ご提供いただいた個人情報は、感染予防の目的以外には使用いたしません。

氏名				
連絡先	() - () - ()			
本日の体温	°C			
生徒	科	3年	組	
	氏名			
< 来校前2週間における以下の症状の有無 > (該当するものに☑)				
①発熱 (おおむね37.5°C以上)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
②咳、喉の痛みなどの風邪症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
③倦怠感 (だるさ)、息苦しさ	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし

*①～③の症状が**当日**見られる方は、来校をご遠慮くださいますようお願い申し上げます。

卒業式参加者健康チェックシート

卒業式へのご参加ありがとうございます。

新型コロナウイルス感染予防のため、**マスク着用・手指の消毒**とともに、以下の**チェックシートへのご記入**をお願いいたします。

なお、ご提供いただいた個人情報は、感染予防の目的以外には使用いたしません。

氏名				
連絡先	() - () - ()			
本日の体温	°C			
生徒	科	3年	組	
	氏名			
< 来校前2週間における以下の症状の有無 > (該当するものに☑)				
①発熱 (おおむね37.5°C以上)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
②咳、喉の痛みなどの風邪症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
③倦怠感 (だるさ)、息苦しさ	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし

*①～③の症状が**当日**見られる方は、来校をご遠慮くださいますようお願い申し上げます。

(切
り
離
し)

