

別紙

\*複数名が交代して参加のご家庭は、コピーして、お一人ずつ記録・提出をしてください。学校HPからもダウンロードできます。

土曜参観健康観察表（当日受付で提出）

お名前

（ 年 組 児童氏名 ）

（ 年 組 児童氏名 ）

（ 年 組 児童氏名 ）

平熱                      °C

日付	曜日	体 温	その他風邪症状（咳、のどの痛み、だるさ、息苦しき）があれば○を付け、症状を記述する。	
記入例		37.5 °C	○	時々、咳が出る。
10/20	木			
21	金			
22	土			

\*当日（22日）の検温・体調チェックも自宅で行ってください。