

健康観察票（入学式用）

入学式 4月9日（金）

ふりがな		児童の当日朝の体温	°C（平熱 °C）
児童氏名			
ふりがな	児童との関係	参列者の当日朝の体温	°C（平熱 °C）
当日の参列者			
ふりがな	児童との関係	参列者の当日朝の体温	°C（平熱 °C）
当日の参列者			

◎健診当日及び過去2週間（3月26日～4月9日）において、あてはまる項目に○を記入してください。

	質問項目	入学児童	参列者①	参列者②	同居家族
①	平熱を1°C以上超える発熱がある。（あった）				
②	咳、のどの痛みなどの風邪の症状がある。（あった）				
③	だるさや息苦しさがある。（あった）				
④	嗅覚や味覚の異常がある。（あった）				
⑤	体が重く感じる。（あった）				
⑥	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある。				
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。				
⑧	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある。				
	質問項目①～⑧に該当しない。				
【備考】					

※該当した質問項目の詳細は、備考欄に記入してください。

※質問項目⑥～⑧に該当する場合や当日に①～⑤の症状があるなど体調が悪い場合は、入学式の参列を見合わせ、小倉台小学校までご連絡ください。（☎0476-46-5711）