＊授業参観当日、必ず学校までご持参ください

授業参観　健康チェック表（１月２７日）

＜　玄関にて提出いただきます。すぐに出せるようにご準備お願いします。＞

津幡町立中条小学校

御芳名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童名　　年　　組＿＿＿＿＿＿＿＿

児童名　　年　　組＿＿＿＿＿＿＿＿

児童名　　年　　組＿＿＿＿＿＿＿＿

◎本日の体調について、以下のご確認・ご記入をお願いします。

No	質問項目	回答欄
１	体温をご記入ください	（　　）℃
２	せき はありますか	いいえ　・　はい
３	だるさ はありますか	いいえ　・　はい
４	喉の痛み はありますか	いいえ　・　はい
５	息苦しさ はありますか	いいえ　・　はい
６	頭痛 はありますか	いいえ　・　はい
７	ご家族に具合の悪い方はいますか	いいえ　・　はい
８	その他具合が悪いところはありますか	いいえ　・　はい