

____月 ____日

____ H 番 氏名

*当てはまる方を○で囲んでください。

①発熱(37.5度以上)はありますか。

ある ない

②風邪症状はありますか。

ある ない

【保護者確認】

生徒の健康状態を確認しました。
登校できる状態であると判断します。

印 又は サイン

____月 ____日

____ H 番 氏名

*当てはまる方を○で囲んでください。

①発熱(37.5度以上)はありますか。

ある ない

②風邪症状はありますか。

ある ない

【保護者確認】

生徒の健康状態を確認しました。
登校できる状態であると判断します。

印 又は サイン

____月 ____日

____ H 番 氏名

*当てはまる方を○で囲んでください。

①発熱(37.5度以上)はありますか。

ある ない

②風邪症状はありますか。

ある ない

【保護者確認】

生徒の健康状態を確認しました。
登校できる状態であると判断します。

印 又は サイン

____月 ____日

____ H 番 氏名

*当てはまる方を○で囲んでください。

①発熱(37.5度以上)はありますか。

ある ない

②風邪症状はありますか。

ある ない

【保護者確認】

生徒の健康状態を確認しました。
登校できる状態であると判断します。

印 又は サイン