

年 H 番 氏名

* 当てはまる方を○で囲んでください。計測した体温も記入してください。

①	発熱(37.5℃以上)ありますか？	あり ・ なし (°C)
②	風邪症状はありますか？ (咳・くしゃみ・鼻水・倦怠感など)	あり ・ なし

【保護者確認】

登校できる状態であると判断します。

印 又は サイン

--