

3

年

組

番

保護者様氏名

第3学年保護者様

3月1日（月）の卒業式につきまして、当日は、この健康チェックカードで以下の該当症状のチェックをしてご持参ください。

チェックカードは、受付にてご提出をお願いします。

該当症状の項目で1か所でも「有」がある場合は、来校していただくことができません。ご協力ををよろしくお願いいたします。

【症状】微熱（普段よりも高い熱）、高熱（目安37.5度前後よりも高い）、咳、のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状（その他の風邪症状）、味やにおいを感じない、強いだるさ、息苦しさ

該当症状（↓ 該当症状が一つでもある場合は来校されないのでお願いします）

日	曜	検温結果	体温					息苦しさ	確認
			微熱 （普段よりも高い熱） 又は 高熱 （目安37.5度前後よりも高い）	咳	のどの痛み やくしゃみ等 の 風邪症状 （その他の 風邪症状）	味や におい を感じない	強いだるさ		
1	月	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	○その他の症状 （鼻水・鼻づまり、頭痛、下痢、吐き気や腹痛、関節痛・筋肉痛、目の充血等） ○伝えたいこと ○気になること （具体的に記入してください）	