健康記録用紙

来校者氏名			
	系	組 生徒名	

*健康記録用紙の提出により参列者名簿に代えさせて頂きます。

卒業式参列者の方の健康チエックに関して

日々の検温の結果を記入のうえ、各チエック項目に〇印をつけてください。"ある"に該当する項目があれば確認をさせていただき、場合によっては入場をお断りさせていただきます。

チエック項目	2/24 (水)	2/25 (木)	2/26(金)	2/27 (土)	2/28 (日)	3/1 (月)
検温記録	°C	°C	°C	°C	°C	°C
せき・のどの痛み	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし
だるさ(倦怠感)、 息苦しさ	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし
味覚・嗅覚に異常	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし	ある・なし