

◇感染症予防対策のため、ぜひご協力をお願いします。

健康チェック表

保護者名	
児 童 名	年 ※一番上の児童名を記入してください。
来 校 日	月 日 () 曜日
体 温	度 分
計った時刻	時 分
体 調	良 好 ※○で囲んでください。
そ の 他	※症状などをご記入ください。

※このチェック表にご記入の上、学校へ持参し受付に提出してください。なお、来校日一週間前から、体調管理には十分ご留意ください。

※この用紙が必要な場合は、担任に連絡してください。白州小のホームページからもダウンロードできます。

※お願い

- 熱がある場合、せき・鼻水等風邪のような症状が出ている場合は来校を控えてください。
- 受付で手指の消毒をお願いします。
- 体調が悪い場合は、遠慮なくお申し出ください。