

第36回卒業式 参列者保護者 健康チェックシート

3年__組__番 生徒氏名_____ 保護者名_____

令和3年3月5日(金)に行われます卒業式への参列に際し、卒業式1週間前の2月26日(金)から、式当日の3月5日(金)まで、毎日の体温を記録していただき、さらに健康チェック欄の各事項に該当するものがある場合は、○をつけてください。

新型コロナウイルス感染症防止の対策として、毎日の体調管理にご留意いただき、安全に卒業式にご参列いただくためのチェックシートです。

必ず体温記入およびチェックをし、卒業式当日に受付へご提出ください。

■ 卒業式当日朝の体温	_____ °C
-------------	----------

No.	日付	体温(朝)	健康チェック (あてはまるものに○)	備考欄 左記以外の症状等
1	2/26(金)	_____ °C	のどの痛み / 咳 / 頭痛 倦怠感 / 息苦しさ / 味覚・嗅覚異常 () 上記のいずれにもあてはまらない	
2	2/27(土)	_____ °C	のどの痛み / 咳 / 頭痛 倦怠感 / 息苦しさ / 味覚・嗅覚異常 () 上記のいずれにもあてはまらない	
3	2/28(日)	_____ °C	のどの痛み / 咳 / 頭痛 倦怠感 / 息苦しさ / 味覚・嗅覚異常 () 上記のいずれにもあてはまらない	
4	3/1(月)	_____ °C	のどの痛み / 咳 / 頭痛 倦怠感 / 息苦しさ / 味覚・嗅覚異常 () 上記のいずれにもあてはまらない	
5	3/2(火)	_____ °C	のどの痛み / 咳 / 頭痛 倦怠感 / 息苦しさ / 味覚・嗅覚異常 () 上記のいずれにもあてはまらない	
6	3/3(水)	_____ °C	のどの痛み / 咳 / 頭痛 倦怠感 / 息苦しさ / 味覚・嗅覚異常 () 上記のいずれにもあてはまらない	
7	3/4(木)	_____ °C	のどの痛み / 咳 / 頭痛 倦怠感 / 息苦しさ / 味覚・嗅覚異常 () 上記のいずれにもあてはまらない	

(記入にあたって)

- 2月26日(金)は、夕方の体温を記入してください。
- 健康チェック欄の、いずれの症状にもあてはまらない場合は、() に○を記入してください。