

健康調査票

新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、事前に全てご記入頂き、当日受付で必ず提出をお願いします。

記入日 令和 年 月 日

行事名 令和3年度 学年末 PTA 集会

生徒氏名

保護者氏名

*該当しない場合は✓をいれ、該当する場合は○を記入してください。

	保護者
当日の体温	. °C
当日の体温は平熱を大きく超えている	
のどの痛みがある	
咳が出る	
痰がでたり、からんだりする	
鼻水・鼻づまりがある *アレルギーを除く	
頭が痛い	
体のだるさなどがある	
息苦しさがある	
味覚異常がある（味がしない）	
嗅覚異常がある（においがしない）	
その他	