

健康チェックシート（卒業生用）

| | | | |
|------|------|----|----|
| 生徒氏名 | クラス | 番号 | |
| | | | |
| 記入日 | 令和3年 | 3月 | 1日 |

今朝の体温

_____度 _____分

風邪の症状（せき、のどの痛みなど）

_____ある _____ない

強いだるさ、息苦しさ

_____ある _____ない

味覚や嗅覚の異常

_____ある _____ない

同居する家族、本人が濃厚接触者になる可能性がある。

_____ある _____ない

当日、クラス担任へ本用紙を提出してください。体調面で不安のある場合は出席を控えてください。