健康状態申告書（保護者用）

①来校者氏名		②　来校日　　月　　日
③お子さんの氏名等	年　　組　名前	
	年　　組　名前	
	年　　組　名前	
	年　　組　名前	
④本日の体温	℃	
⑤ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり　・　なし	
⑥ 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり　・　なし	

※下部はキリトリし、上部のみご提出ください。

キ　リ　ト　リ

留　意　事　項

１ 本用紙に必要事項を記入し、当日、保護者受付にご提出してください。

２ 本用紙に必要事項を記入し、当日、保護者受付にご提出してください。

３ 本校児童及び職員に感染者がでた場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。

４ 濃厚接触者となった場合は、１４日間を目安に自宅待機を要請されることがありますので、予めご了承ください。

５ 来校後、２週間以内に新型コロナウイルス感染の疑いが生じた場合や、家庭や勤務先で感染者が出た場合は、必ず本校に連絡を入れてください。

確東小学校電話番号　　０２７－３８２－４３２５