【受付番号】

……送付したメールに記載された受付番号（アルファベット＋2桁の数字）を記入してください。

新型コロナウイルス感染症対策　　甲陵中学校

【保護者の方へ】
＊このチェックカードへの記入は、**児童・保護者共に必要です。**毎朝の体温測定の結果と健康状態を記入し、当日持参してください。
＊かぜ症状がある場合や体温が平熱より高い場合は，学校説明会への参加とりやめていただくようお願いします。

学校説明会用健康チェックカード（児童用）

お名前（　　）　平熱（　　）℃

月／日	6/26（土）	6/27（日）	6/28（月）	6/29（火）	6/30（水）	7/1（木）	7/2（金）
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
今日の体調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調
具体的な症状をお知らせください。							
月／日	7/3（土）						
朝の体温	℃						
今日の体調	良好・不調						
具体的な症状をお知らせください。							

学校説明会用健康チェックカード（保護者用）

お名前（　　）　平熱（　　）℃

月／日	6/26（土）	6/27（日）	6/28（月）	6/29（火）	6/30（水）	7/1（木）	7/2（金）
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
今日の体調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調
具体的な症状をお知らせください。							
月／日	7/3（土）						
朝の体温	℃						
今日の体調	良好・不調						
具体的な症状をお知らせください。							