

新型コロナウイルス感染症についての健康チェックカード ～参観日用～ 上田市立丸子中学校

☆令和4年11月1日(火)提出

参加保護者 氏名

生徒氏名 (年 組)
 (※兄弟姉妹のいるご家庭は上のお子さんの氏名、クラスをご記入ください)

最近1週間の体温記録	日 付						
	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日	10月31日	当日11月1日
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

最近1週間の体調を記入してください。	○か×
① のどの痛みがない	
② 咳(せき)がでていない	
③ 痰(たん)がからまない(でない)	
④ 鼻水(はなみず)がでない 鼻づまりがない	
⑤ からだのだるさがない からだが重く感じない	
⑥ 平熱を1℃以上越える発熱がない	
⑦ 息苦しさがない(いつもとちがうくるしさ)	
⑧ 一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいない	

- 入口は生徒昇降口です。
 - 検温と手指の消毒を行い、このカードを提出してください。
 - 体調のすぐれない場合は、参観をご遠慮ください。
- ※この用紙が複数枚必要な場合は、学級担任にご連絡ください。
 または、学校ホームページでダウンロードして印刷してください。