

健康チェック表（保護者用）

学年PTA：令和4年5月14日提出

組	番	生徒氏名	
---	---	------	--

- ・ 学年PTAに出席される方の氏名と健康状況を下記にご記入ください。
- ・ 出席される保護者の方は、揃って受付をお願いします。

出席者氏名		
状態・症状の項目	当日の健康状況	当日の健康状況
当日の体温	°C	°C
発熱（体温が37°C以上）	あり ・ なし	あり ・ なし
のどの痛み	あり ・ なし	あり ・ なし
咳	あり ・ なし	あり ・ なし
鼻水・鼻づまり	あり ・ なし	あり ・ なし
息苦しさ	あり ・ なし	あり ・ なし
においや味の異常	あり ・ なし	あり ・ なし
頭痛	あり ・ なし	あり ・ なし
腹痛・下痢	あり ・ なし	あり ・ なし
吐き気・嘔吐	あり ・ なし	あり ・ なし

学年PAT当日に、この「健康チェック表」を必ず受付にご提出ください。

体調が悪いときは、学年PTAへの参加はご遠慮ください。

※得られた個人情報は（新型コロナウイルス感染拡大防止対策）にのみ使用いたします。

問い合わせ先 （0855）22-0042（総務部）