

【保護者 検温票】

お子様： _____ 組 名前 _____

_____ 体温 _____

保護者① 氏名 _____

保護者① 体温： _____

本日の体調： _____ 良好状態である _____

10日以内の体調・行動について、どちらかに○をしてください。

●だるさ、倦怠感、いつもと違う _____ あり ・ なし

●息切れ _____ あり ・ なし

●咳 _____ あり ・ なし

●咽頭痛、鼻汁 _____ あり ・ なし

●下痢、食欲低下 _____ あり ・ なし

●味覚障害 _____ あり ・ なし

●2週間以内に、県外の感染が多いと思われる地域へ行った _____ あり ・ なし

●会食、接待を伴う場所へ行った _____ あり ・ なし

●同居するご家族、濃厚接触の方が、上記に当てはまる内容 _____ あり ・ なし

私（ _____ ）は

上記事項に該当しないことを証明いたします。

【保護者 検温票】

保護者② 氏名 _____

保護者② 体温： _____

本日の体調： _____ 良好状態である _____

10日以内の体調・行動について、どちらかに○をしてください。

●だるさ、倦怠感、いつもと違う _____ あり ・ なし

●息切れ _____ あり ・ なし

●咳 _____ あり ・ なし

●咽頭痛、鼻汁 _____ あり ・ なし

●下痢、食欲低下 _____ あり ・ なし

●味覚障害 _____ あり ・ なし

●2週間以内に、県外の感染が多いと思われる地域へ行った _____ あり ・ なし

●会食、接待を伴う場所へ行った _____ あり ・ なし

●同居するご家族、濃厚接触の方が、上記に当てはまる内容 _____ あり ・ なし

私（ _____ ）は

上記事項に該当しないことを証明いたします。