

年 組 番

※家族の発熱等の風邪症状も記載するシートです。

氏名

【児童生徒及び保護者の皆様へ】

毎日、児童生徒は朝（登校前）と夕（帰宅後）の検温及び健康状態の確認を行い、毎朝、お子様へ学校まで持たせてください。

地域の感染レベルが2及び3の場合は、御家族の発熱等の風邪症状についても、併せて記載をお願いします。

発熱等の症状がある場合は、受診するようお願いします。喉の痛み鼻水など風邪の症状がある場合はPCR検査を受けるようお勧めします。

子ども達の安心・安全のために、マスク着用を忘れないようお願いします。また、引き続きご家庭でも、手洗い・うがい・換気など予防に努めてくださるようお願いします。（学校では感染予防のため、うがいは行っておりません）

PCR検査を受け、万が一陽性となった場合は、学校へもご連絡くださいますようお願いいたします。

[illegible]