

# 健康観察シート

令和4年12月  
那覇市立天久小学校

12月16日（金）・20日（火）の音楽発表会の際にご記入・ご持参ください。  
 学校へお越しになる際には、下記のシートに必要な事項をご記入頂きますとともに、マスク着用や消毒、検温等十分な感染症予防対策にご協力頂きますようお願い致します。  
 体育館では、学校職員の指示に従って移動して下さるようお願い致します。

令和4年 12月 日 ( )		
児童名	年 組 番 ( )	( )
児童名	年 組 番 ( )	( )
児童名	年 組 番 ( )	( )

※ 発熱等の風邪症状のある方、同居家族に風邪症状のある方は、学校への出入りはできません。

保護者名		
保護者の健康状態		
保護者の体温	検温時刻 :	検温時刻 :
	体 温 . °C	体 温 . °C
保護者の風邪症状	あ り ・ な し	あ り ・ な し
風邪症状の同居者	あ り ・ な し	あ り ・ な し

保護者名		
保護者の健康状態		
保護者の体温	検温時刻 :	検温時刻 :
	体 温 . °C	体 温 . °C
保護者の風邪症状	あ り ・ な し	あ り ・ な し
風邪症状の同居者	あ り ・ な し	あ り ・ な し

保護者名		
保護者の健康状態		
保護者の体温	検温時刻 :	検温時刻 :
	体 温 . °C	体 温 . °C
保護者の風邪症状	あ り ・ な し	あ り ・ な し
風邪症状の同居者	あ り ・ な し	あ り ・ な し