

令和4年1月24日

3学年保護者 各位

那覇市立石田中学校
校長 新垣 康史
<公印省略>

進路決定の **実施** に伴う健康観察について (お願い)

大寒の候、保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。また、平素より、本校の教育活動に対し、ご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、みだしのことにつきまして、分散登校が延長されるなかではありますが、中学校卒業後のお子様の希望する進路を、保護者、生徒及び学級担任の三者で確認する必要があるため、感染対策を徹底した上で、予定どおり実施いたします。

つきましては、当日は健康観察を行い、受付へ提出するよう、ご協力よろしく願いいたします。

なお、生徒、保護者及び同居する方に発熱や咳、倦怠感等の症状が見られる場合は、学校までお申し出ください。個別に対応いたします。(石田中学校:917-3404)

----- (切り取り) -----

那覇市立石田中学校

健康観察 確認カード

生徒: 3 年 組 氏名

保護者: 父・母・() ※生徒との関係を記入

体温: 生徒()℃ 保護者()℃

次に当てはまる場合、□に✓を記入してください。

生徒 保護者 家族 ※「家族」の欄は、同居する方がいる場合

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 発熱はありません。 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 咳 <small>せき</small> や痰 <small>たん</small> はありません。 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 倦怠感 <small>けんたい</small> (だるさ)はありません。 |

※この確認カードは、当日の健康観察のために使用いたします。その他の用途には使用いたしません。