

## 来校時の健康観察のお願い (感染防止対策)

日頃より、本校の教育活動にご理解とご協力をありがとうございます。

さて、新型コロナウイルス感染症予防の観点から、保護者の皆様が学校に来られる際には、健康観察についてご協力くださいますよう、お願いいたします。

1. 当日に、検温と風邪症状等の有無をご家庭でご確認の上、下記の表にご記入ください。  
ご記入いただいた用紙を下線部で切り取り、学校までご持参ください。  
用紙を受付で確認させていただきます。
2. 当日に下記の用紙をお忘れになった際は、受付にて体温の測定等をさせていただきます。
3. 校舎内へ入る際には、外履きをビニール袋等に入れて各自でお持ちください。  
スリッパの貸し出しは感染予防のためいたしません。必ず、室内履きをご持参ください。

ご不明な点等ございましたら、本校副校長（03-3227-2103）までお問い合わせください。

----- キリトリ -----

年 組 児童氏名

※兄弟姉妹がいらっしゃる場合は、下のお子さんの年組名前をお書きください。

保護者氏名

下記の表に、来校日と体温を記入し、症状の有無に○を付けてください。

月日	体温	咳	くしゃみ 鼻水	咽頭痛	息苦しさ	倦怠感
／	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし

----- キリトリ -----

年 組 児童氏名

※兄弟姉妹がいらっしゃる場合は、下のお子さんの年組名前をお書きください。

保護者氏名

下記の表に、来校日と体温を記入し、症状の有無に○を付けてください。

月日	体温	咳	くしゃみ 鼻水	咽頭痛	息苦しさ	倦怠感
／	℃	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし