

中学1, 2年生対象インクルーシブ教育実践推進校説明会に係る健康観察の実施について
上鶴間高校

中学1, 2年生対象インクルーシブ教育実践推進校説明会の参加において、参加当日の健康観察をお願いします。

下記の、健康観察カードにご記入のうえ、切り取って受付でご提出ください。

健康観察は、出席される方全員が、当日の状況を記載してください。

発熱や風邪等の症状がみられる場合は、参加を控えるようお願いします。

参加の際は、必ずマスクを着用してください。

このカードは、受付でも記入することが可能ですが、できる限りご家庭で記入の上お持ちください。

キ リ ト リ

健康観察カード

中学校名		中学校			
参加者名		生徒氏名	保護者氏名		担任
最高体温		℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	せき	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
	息苦しさ	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
	鼻みず 鼻づまり	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
	のどの痛み	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
その他の症状	全身がだるい 頭痛・下痢 はき気・嘔吐 関節筋肉痛 味や匂いがわかりにくい 等				

(その他の症状がある場合は、その内容を記入してください。)