

西原小学校 2月7日(火) 新一年生保護者会 健康観察表

入学予定児童名			
保護者名		続柄	
保護者の体温・体調	体温 度	体調 良好	その他 ・ ( )
連絡先 電話番号			

※この個人情報は、感染症に関する連絡が必要になったときのために、ご提出いただくものです。他の目的には使用しません。

やむを得ない事情でお子様をお連れになる場合は、こちらもご記入ください。

お子様の名前			
上記のお子様の 体温・体調	体温 度	体調 良好	その他 ・ ( )

お子様の名前			
上記のお子様の 体温・体調	体温 度	体調 良好	その他 ・ ( )