

感染症予防のための健康調査（卒業式保護者用）

開催日時 令和5年3月23日

会場 花園小学校 体育館

◆卒業式当日、**受付に提出**してください。

◆当日は、**マスクの着用**、入り口で**手指消毒**をお願いします。

6年組 児童氏名 _____

出席される保護者① 氏名 _____

出席される保護者② 氏名 _____

<健康観察>

【体温を記入し、当てはまるところに○をつけてください】

3月23日（木）	参加保護者①	参加保護者②
体 温	℃	℃
咳	あり・なし	あり・なし
のどの痛み	あり・なし	あり・なし
倦怠感	あり・なし	あり・なし

ご協力ありがとうございます。