



保護者健康観察票

生徒1名につき保護者様1名でお願いします。

卒業式を安心・安全に行うため、ご協力をお願いします。

2021年 月 日

保護者氏名	
生徒氏名	

令和2年度卒業証書授与式の当日、記入し持参してください。

本日の検温結果	(. 度)
---------	--------

以下の項目に1つでも当てはまるものがあれば、本日は参列できません。

(○をつけてください)

確認項目	はい	いいえ
①検温の結果、37.5度以上あった	はい	いいえ
②息苦しさ（呼吸が困難）がある	はい	いいえ
③強いだるさ（倦怠感）がある	はい	いいえ
④味を感じない（味覚障害）	はい	いいえ
⑤臭いを感じない（嗅覚障害）	はい	いいえ
⑥咳の症状が続いている	はい	いいえ
⑦無症状の濃厚接触者である	はい	いいえ

「濃厚接触者」とは、保健所等から通知を受けた人を指し、単に身近な人に「感染者」がいたという場合は含みません。