

保護者健康チェック票

() 月 () 日

() 年 () 組	生徒氏名	
参加保護者氏名		
●体調不良の有無 (○をつけてください)		
<input type="checkbox"/> のどの痛み (有・無)	<input type="checkbox"/> 咳 (有・無)	本日の体温 °C
<input type="checkbox"/> だるさ (有・無)	<input type="checkbox"/> 息苦しさ (有・無)	
<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 (有・無)		

保護者健康チェック票

() 月 () 日

() 年 () 組	生徒氏名	
参加保護者氏名		
●体調不良の有無 (○をつけてください)		
<input type="checkbox"/> のどの痛み (有・無)	<input type="checkbox"/> 咳 (有・無)	本日の体温 °C
<input type="checkbox"/> だるさ (有・無)	<input type="checkbox"/> 息苦しさ (有・無)	
<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 (有・無)		

保護者健康チェック票

() 月 () 日

() 年 () 組	生徒氏名	
参加保護者氏名		
●体調不良の有無 (○をつけてください)		
<input type="checkbox"/> のどの痛み (有・無)	<input type="checkbox"/> 咳 (有・無)	本日の体温 °C
<input type="checkbox"/> だるさ (有・無)	<input type="checkbox"/> 息苦しさ (有・無)	
<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 (有・無)		

保護者健康チェック票

() 月 () 日

() 年 () 組	生徒氏名	
参加保護者氏名		
●体調不良の有無 (○をつけてください)		
<input type="checkbox"/> のどの痛み (有・無)	<input type="checkbox"/> 咳 (有・無)	本日の体温 °C
<input type="checkbox"/> だるさ (有・無)	<input type="checkbox"/> 息苦しさ (有・無)	
<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 (有・無)		