卒業式に伴う「健康チェックシート」 ご記入・ご提出のお願い【保護者用】

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、卒業式に参加される方の健康と安全をお守りするため、「健康チェックシート」へのご記入をお願いいたします。

卒業式当日、受付時に提出していただきますようお願いいたします。

何卒、皆様のご理解・ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

校舎 本渡 ・ マリン 校舎

学科 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿科

卒業生氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
※卒業式に参加される保護者

当日の体温＿＿＿＿＿＿℃ 緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

「健康チェック」

■現在の体調についてお答えください。

①平熱を越える発熱（37．5℃以上）	□ あり	□ない
②咳やのどの痛みなど風邪症状	□ あり	□ない
③体のだるさ、息苦しさ	□ あり	□ない
④嗅覚や味覚の異常	□ あり	□ない
⑤その他、気になる症状	□ あり	□ない

（具体的な症状：　　）

※上記①～⑤の「 □ あり 」にチェックが入った方、当日の体調に不安がある方は参加をお控えください。

※令和5年3月1日（水）受付時に提出してください。

（提出がない場合は、受付時に検温及び本用紙の記入をしていただきます。受付時の混雑を防ぐため、提出にご協力ください。）