

【個人情報】

フリガナ		学年		年齢	歳	生年月日	西暦	年	月	日
氏名		緊急連絡先		-		-				
住所										
学校名	園名・小学校・中学校		学校連絡先		-		-			

【健康状態】 ※参加日のみ記入して頂きますが、各家庭で毎日健康状態の確認をお願い致します。

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
《チェック項目》		《チェック項目》		《チェック項目》		《チェック項目》	
①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>
③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
保護者 印		保護者 印		保護者 印		保護者 印	
STAFFチェック ()		STAFFチェック ()		STAFFチェック ()		STAFFチェック ()	

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
《チェック項目》		《チェック項目》		《チェック項目》		《チェック項目》	
①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>
③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
保護者 印		保護者 印		保護者 印		保護者 印	
STAFFチェック ()		STAFFチェック ()		STAFFチェック ()		STAFFチェック ()	

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
《チェック項目》		《チェック項目》		《チェック項目》		《チェック項目》	
①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>
③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
保護者 印		保護者 印		保護者 印		保護者 印	
STAFFチェック ()		STAFFチェック ()		STAFFチェック ()		STAFFチェック ()	

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
《チェック項目》		《チェック項目》		《チェック項目》		《チェック項目》	
①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	①咳、のどの痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>	②だるさ（倦怠感）息苦しさがない	<input type="checkbox"/>
③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	③臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	④体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
保護者 印		保護者 印		保護者 印		保護者 印	
STAFFチェック ()		STAFFチェック ()		STAFFチェック ()		STAFFチェック ()	