

卒業式用 体調管理票（参列者2）

回答日：令和4年 3月 18日

名前： _____

連絡先： _____

1 本日の体調についてご記入ください

体温	℃	
風邪症状	なし	あり（発熱・咳・のどの痛み・鼻水・倦怠感・息苦しさ・頭痛・筋肉痛・ 下痢・嘔気・嘔吐・味覚・嗅覚障害） その他（ _____ ）

2 過去1週間の体調についてご記入ください

風邪症状	なかった	
	あった	期間： _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日頃
		症状： _____
	受診：しなかった した（結果： _____ ）	

症状（例）：発熱、咳、のどの痛み、鼻水、倦怠感、息苦しさ、頭痛、筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐、
味覚・嗅覚異常等

ご協力ありがとうございました
真野小学校

* ご参列いただくにあたり、以下のことについて、ご理解とご協力をお願いいたします。

- ・万が一の時に追跡調査が必要となりますので、**座席を指定**させていただきます。
- ・クラスごとに、**お子様の出席番号の順**にお座りいただくように椅子に番号札を貼りますので、
お子様の出席番号をご確認くださいませようお願いいたします。
- ・詳細につきましては、当日に会場の案内をご確認いただき、ご着席ください。

