

健康観察票
土日

月 日 ()
部活動名()

当日の健康状態を、おうちの人に記入・押印してもらって、部活動開始前に必ず顧問の先生に提出しましょう。

年 組 番 名前

1. 体温	℃ (時 分 検温)
2. 体調	咳 あり なし
	のどの痛み あり なし
	鼻水・鼻づまり あり なし
	だるさ あり なし
	保護者印 <input type="checkbox"/>

※下記の①～③の1つでも該当した場合は部活動不可!

- ① 37.0℃以上 ② 症状がひとつでもある ③ 保護者印なし

部活顧問サイン

健康観察票
土日

月 日 ()
部活動名()

当日の健康状態を、おうちの人に記入・押印してもらって、部活動開始前に必ず顧問の先生に提出しましょう。

年 組 番 名前

1. 体温	℃ (時 分 検温)
2. 体調	咳 あり なし
	のどの痛み あり なし
	鼻水・鼻づまり あり なし
	だるさ あり なし
	保護者印 <input type="checkbox"/>

※下記の①～③の1つでも該当した場合は部活動不可!

- ① 37.0℃以上 ② 症状がひとつでもある ③ 保護者印なし

部活顧問サイン