

【部活動体験・見学用健康観察票】（生徒用）

<保護者の皆様へ>

部活動体験・見学前に必ずお子さまの健康観察をしてください。感染症の予防と感染拡大防止に御理解と御協力をお願いいたします。

1. 以下の症状がある場合は、部活動の体験・見学はできません。

症状) 発熱、咳、ノドの痛みやくしゃみ等の風邪症状 味やにおいを感じない、強いだるさ、息苦しさ
--

2. 部活動体験・見学前に本票を提出してください。

1の症状が	ある・ない	氏名	
月日	月 日 ( )		
体温	. °C	平熱	. °C
その他の症状、伝えたいこと、気になること			
備考欄			

【部活動体験・見学用健康観察票】（保護者用）

<保護者の皆様へ>

部活動体験前に必ずお子さまの健康観察をしてください。感染症の予防と感染拡大防止に御理解と御協力をお願いいたします。

1. 以下の症状がある場合は、部活動の体験の見学等はできません。

症状) 発熱、咳、ノドの痛みやくしゃみ等の風邪症状 味やにおいを感じない、強いだるさ、息苦しさ
--

2. 部活動体験見学前に本票を提出してください。

1の症状が	ある・ない	保護者氏名	
月日	月 日 ( )		
体温	. °C	平熱	. °C
その他の症状、伝えたいこと、気になること			
備考欄			