

中学生・保護者用

芦花高等学校 授業公開 受付票 及び 健康観察票

中学校名				
氏名				
保護者氏名 (同伴の場合のみ)				
電話番号				
中学生 (本人)	体温	<input type="checkbox"/> 37℃未満 <input type="checkbox"/> 37℃以上 (°C)	健康状態	<input type="checkbox"/> 症状なし <input type="checkbox"/> 症状あり ()
保護者 (同伴の場合のみ)	体温	<input type="checkbox"/> 37℃未満 <input type="checkbox"/> 37℃以上 (°C)	健康状態	<input type="checkbox"/> 症状なし <input type="checkbox"/> 症状あり ()

*感染防止のため、皆様のご協力お願い申し上げます。