

2年次コンサート検温チェック表【来場者用】

安全に演奏会を実施するためにご協力をお願いいたします。
以下の表に2週間分の体温を記録して演奏会当日ご提出ください。

	日	月	火	水	木	金	土
2月/3月	26日	27日	28日	1日	2日	3日	4日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	異常なし ()	異常なし ()	異常なし ()	異常なし ()	異常なし ()	異常なし ()	異常なし ()
3月	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	異常なし ()	異常なし ()	異常なし ()	異常なし ()	異常なし ()	異常なし ()	異常なし ()

※体調の欄は異常なしに○、あるいは具体的な症状を記入してください。

保護者氏名 (生徒氏名 年 番 氏名)

保護者緊急連絡先 ()

※なお、この検温チェック表は演奏会終了後2週間をもって破棄いたします。