

東京都立つばさ総合高等学校

健康観察票（在校生保護者用）

新型コロナウイルス感染拡大を防止し、安心・安全に学校行事を開催するためのものです。
下記のチェックリストに必要事項を記入の上、来校当日受付にご提出ください。

来校日（ ）月（ ）日

()年()組 ()番	生徒氏名	
	保護者名	

↓ 本日の体温を記入し、当てはまるものがあれば○をつけてください。

本日の体温	. °C
せき ・ 発熱 ・ 息苦しさ ・ のどの痛み だるさ ・ 頭痛 ・ 味やにおいが分からない	

※当日検温を忘れた場合は、入口で検温します。

※37.0℃以上の発熱または、症状に1つ以上○が付く場合は、学校に連絡し自宅休養
するようお願いします。

～ご協力ありがとうございました～

この用紙は、行事終了から2週間保管ののち廃棄いたします