

学校行事参列者 体調確認票

柏市立松葉中学校

～安全に学校行事を進めるため、参列される保護者の皆様にもご協力いただきます。～

* 参列されるご家族の方の前日と当日の状況をご記入ください。

(未記入の場合、参列をご遠慮願います。)

* こちらの用紙は行事から二週間経過しましたら学校にて処分させていただきます。その期間内に感染症に係る事態がございましたらご連絡することがあります。ご承知おきください。

氏名	前 日	当 日
体 温	. °C	. °C
体調が良好の 場合は○		

緊急連絡先 — —	(年 組 番)
	生徒氏名： 保護者氏名：

※この確認票は当日、受付にご提出ください。

学校行事参列者 体調確認票

柏市立松葉中学校

～安全に学校行事を進めるため、参列される保護者の皆様にもご協力いただきます。～

* 参列されるご家族の方お一人ずつ前日と当日の状況をご記入ください。

(未記入の場合、参列をご遠慮願います。)

* こちらの用紙は行事から二週間経過しましたら学校にて処分させていただきます。その期間内に感染症に係る事態がございましたらご連絡することがあります。ご承知おきください。

1人目氏名	前 日	当 日
体 温	. °C	. °C
体調が良好の 場合は○		

2人目氏名	前 日	当 日
体 温	. °C	. °C
体調が良好の 場合は○		

3人目氏名	前 日	当 日
体 温	. °C	. °C
体調が良好の 場合は○		

緊急連絡先 — —	生徒氏名： 保護者氏名：
--------------	-----------------

※この確認票は当日、受付にご提出ください。