

来校日 令和3年7月 日

郡山支援学校学校説明会 健康チェックシート

お 子 様 の 氏 名	(当日朝の体温 ℃)
来 校 者 1 氏 名	(当日朝の体温 ℃)
来 校 者 2 氏 名	(当日朝の体温 ℃)

健康状態チェック項目 該当する場合○を記入

確認項目	お子様	来校者 1	来校者 2
咳がある			
くしゃみがある			
のどの痛みがある			
倦怠感がある			
頭痛がある			
その他体調不良がある			
他県への移動がある（本日までの2週間）。 ある場合は都道府県名、期間または日にちを記入してください。			
県外の人との接触（本日までの2週間）。 ある場合は都道府県名、期間または日にちを記入してください。			