

卒業生保護者 健康状態申告書

クラス	番号	生徒氏名

出席保護者名	
体温	. °C (検査当日の朝、検温してください。)
37.5°C以上の発熱	有 ・ 無 (いずれかに○を付けてください。)
咳	有 ・ 無 (いずれかに○を付けてください。)
全身倦怠感等の感冒様症状	有 ・ 無 (いずれかに○を付けてください。)

- ※ 検査当日の状況を記入し、体育館内の受付で御提出ください。
(2名で出席される場合は、1名ずつ御提出ください。この用紙は本校 Web ページからもダウンロードできます。)
- ※ 発熱などの症状がある場合は、出席を御遠慮いただきますので御了承ください。
- ※ 収集した個人情報、卒業式実施のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。
- ※ 万一、参加者に新型コロナウイルス感染症の感染者が出た場合には、保健所等の聞き取り調査への協力をお願いする場合があります。