

令和3年9月 8日

保護者の皆様

横浜市立戸塚小学校  
校長 大谷 珠美

### 健康観察票(保護者・地域用)について

保護者の皆様には、日頃より本校の教育の推進に対して、ご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

保護者の方が来校される際にご提出していただきたい「健康観察票(保護者・地域用)」を配布します。今後、各行事の案内にも保護者の方用の健康観察票は添付しますが、本用紙の健康観察票は、急なご来校の際や、行事の案内を紛失してしまった際などにご使用ください。ご協力をお願いいたします。

----- 切り取り -----

令和 年 月 日

### 健康観察票(保護者・地域用)

年 組 保護者名 体温  $^{\circ}\text{C}$

◆健康状態は良好ですか?( はい・いいえ ) ←どちらかに○のご記入をお願いします。

----- 切り取り -----

令和 年 月 日

### 健康観察票(保護者・地域用)

年 組 保護者名 体温  $^{\circ}\text{C}$

◆健康状態は良好ですか?( はい・いいえ ) ←どちらかに○のご記入をお願いします。

----- 切り取り -----

令和 年 月 日

### 健康観察票(保護者・地域用)

年 組 保護者名 体温  $^{\circ}\text{C}$

◆健康状態は良好ですか?( はい・いいえ ) ←どちらかに○のご記入をお願いします。

----- 切り取り -----

令和 年 月 日

### 健康観察票(保護者・地域用)

年 組 保護者名 体温  $^{\circ}\text{C}$

◆健康状態は良好ですか?( はい・いいえ ) ←どちらかに○のご記入をお願いします。