

【入学式に出席される児童・保護者用健康観察票】

児童氏名 _____

保護者氏名 _____

4月4日から4月7日までの体温をご記入の上、ご持参ください。LEBERへの入力もお願いします。

37.5℃以上の方、体調がすぐれない方はご遠慮ください。

4月4日	4月5日	4月6日	4月7日
児童体温 °C	児童体温 °C	児童体温 °C	児童体温 °C
保護者体温 °C	保護者体温 °C	保護者体温 °C	保護者体温 °C

マスクの着用をお願いします。