

Google フォームによる健康観察

13:10 8月24日(火) docs.google.com 潮田中学校生徒健康観察 - Google フォーム

潮田中学校生徒健康観察

Ushioda Junior High School Student Health Observation

*必須

学年(Grade) *

選択

選択肢からお子様の学年をお選びください

クラス(Class) *

選択

選択肢からお子様のクラスをお選びください。

出席番号(Attendance number) *

選択

選択肢からお子様の出席番号をお選びください。
※個別支援級の場合は、一番下の個別級をお選びください。

生徒氏名(Student name) *

回答を入力

お子様の名前を入力してください。

今日の体温(Today's body temperature) *

選択

選択肢からお子様の体温をお選びください。

その他症状があれば(Other symptoms)

だるさや息苦しさがある(Dullness and suffocation)

咳や喉の痛み(Cough and sore throat)

鼻水・鼻づまり(Runny nose / stuffy nose)

頭痛(Headache)

関節痛(Joint pain)

その他: _____

該当する症状があればお選びください。

送信

Google フォームでパスワードを設定
このフォームは _____ の報告

送信を押して登録完了になります。

Google フォーム

潮田中学校生徒健康観察

ご登録ありがとうございます。
ご兄弟がいる場合は、【別の回答を送信】から再度登録をお願いいたします。

[別の回答を送信](#)

このフォームは、[このフォーム](#)から送信されました。不正行為の報告

ご兄弟きょうだいがいる場合ばあいはこちらから
再度登録さいどとうろくをお願いいたします。
ねが