三郷小学校　来校者健康観察カード

◆ご来校の際にご持参ください。

月　　日（　　）　行事名【　　】

来 校 者 氏 名	体　温	咳、のどの痛み、だるさ味覚、臭覚異常などはありますか。	２週間以内の県外、国外への移動歴はありますか。
	度　　分	有　　無	有　　無 （方面）
	度　　分	有　　無	有　　無 （方面）

三郷小学校　来校者健康観察カード

◆ご来校の際にご持参ください。

月　　日（　　）　行事名【　　】

来 校 者 氏 名	体　温	咳、のどの痛み、だるさ味覚、臭覚異常などはありますか。	２週間以内の県外、国外への移動歴はありますか。
	度　　分	有　　無	有　　無 （方面）
	度　　分	有　　無	有　　無 （方面）