

令和3年度 天理中学校オープンスクール 健康記録表（延期開催参加用）

- ① 参加される児童の症状の有無を記載してください。
- ② 下の項目にあてはまる場合は、チェックしてください。症状がなければ空欄でかまいません。
- ③ 2週間前から記入してください。当日、受付にて確認いたしますので、必ずご持参ください。
- ※ 保護者の方の分のご提出は必要ありません。
- ※ 体調に不安がある場合、又は、記録表をお忘れの場合は、ご参加を控えていただきます。
あらかじめご了承ください。

保護者氏名：

印

体験児童氏名：

部活動名：

連絡先：

月/日(曜日)	9/11(土)	9/12(日)	9/13(月)	9/14(火)	9/15(水)	9/16(木)	9/17(金)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状							
強いだるさ							
息苦しさ							
味覚・嗅覚の変化							
その他							

月/日(曜日)	9/18(土)	9/19(日)	9/20(月)	9/21(火)	9/22(水)	9/23(木)	9/24(金)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状							
強いだるさ							
息苦しさ							
味覚・嗅覚の変化							
その他							

※学校記入欄

確認印

--