

令和2年6月1日 月曜日

埼玉平成中学高等学校 校長殿

登校日体温チェック用紙

中学校・高等部_____年_____組_____番

生徒氏名_____

保護者氏名（自署）_____印

下記のとおり、本人、家族共に前日夜と当日朝に検温を行い、発熱がないことを確認いたしました。本人の体温は以下の通りです。

5/31 夜 体温 (_____、 _____) °C

6/1 朝 体温 (_____、 _____) °C

また、本人、家族共に以下のような症状はありません。

- | | | |
|------|---------|----------|
| ・ 咳 | ・ のどの痛み | ・ 倦怠感 |
| ・ 頭痛 | ・ 下痢 | ・ 味、嗅覚異常 |

※ もしこのような症状が見受けられる場合は登校を控え、学校にご一報ください。

以上

6/1（月）提出