

お子さんの学年・組・名前 ※ 兄弟姉妹全てご記入ください。

各家庭で一枚提出

年 組 番 名前

年 組 番 名前

年 組 番 名前

運動会来校者名簿

感染症予防のため、以下について当日朝に記入・チェックし、受付で提出をお願いします。
(兄弟姉妹がいらっしゃる方は、一番下のお子さんの学年受付に提出をお願いします。)

※ 健康状態等で異常がみられる方はご来場をお控えください。

氏名	お子さんとの続柄	体温	健康状態等
		℃	☐ 平熱を超える発熱がない ☐ せき、のどの痛み、だるさ、息苦しさがない ☐ 嗅覚や味覚の異常がない
		℃	☐ 平熱を超える発熱がない ☐ せき、のどの痛み、だるさ、息苦しさがない ☐ 嗅覚や味覚の異常がない
		℃	☐ 平熱を超える発熱がない ☐ せき、のどの痛み、だるさ、息苦しさがない ☐ 嗅覚や味覚の異常がない
		℃	☐ 平熱を超える発熱がない ☐ せき、のどの痛み、だるさ、息苦しさがない ☐ 嗅覚や味覚の異常がない

過去1か月の間に、県外への移動歴がある方はご記入ください。

氏名	月 日	移動した場所
	／ ～ ／	都・道 府・県
	／ ～ ／	都・道 府・県
	／ ～ ／	都・道 府・県
	／ ～ ／	都・道 府・県