

東輝中学校卒業式
来場者健康観察用紙

参加される方のお名前		
生徒氏名	3年（ ）組 氏名（ ）	
連絡先電話番号		
体温	℃	
右にあげる諸症状の有無	せき、のどの痛みなど、風邪の諸症状 だるさ、息苦しさ 嗅覚（きゅうかく）や味覚（みかく）の異常	ある / ない
本日より2週間以内における確認事項	新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触、同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	ある / ない

○この用紙は一定期間学校で保管し、その後責任をもって処分します。

東輝中学校卒業式
来場者健康観察用紙

参加される方のお名前		
生徒氏名	3年（ ）組 氏名（ ）	
連絡先電話番号		
体温	℃	
右にあげる諸症状の有無	せき、のどの痛みなど、風邪の諸症状 だるさ、息苦しさ 嗅覚（きゅうかく）や味覚（みかく）の異常	ある / ない
本日より2週間以内における確認事項	新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触、同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	ある / ない

○この用紙は一定期間学校で保管し、その後責任をもって処分します。