

保護者の皆様へ

登校前のセルフチェックをお願いします

各家庭で、登校前に下記の表を用いて「セルフチェック」を行って下さい。1つでも「ある」に該当した場合は登校せず、学校に欠席連絡をお願いします。全ての項目に「ない」が見ついた生徒は登校して下さい。

通学途中で体調が悪くなった場合は、教室に入る前に保健室前廊下で問診を受けます。登校後、体調不良を訴え早退することになった場合、公共交通機関の利用を避けるため、保護者の迎えをお願いします。

学校では、ST時にセルフチェックを行い生徒たちの健康管理を行っていきます。感染症予防のご理解とご協力をよろしくをお願いします。

セルフチェック		日付 /
年	組	番 名前
今朝の体温		℃
以下の症状がありますか？		
①	発熱	ある・ない
②	咳（せき）	ある・ない
③	痰（たん）	ある・ない
④	鼻水	ある・ない
⑤	のどの痛み	ある・ない
⑥	臭いがわかりにくい	ある・ない
⑦	味がわかりにくい	ある・ない