

当日受付に提出をお願いします

健康チェックカード	
月 日	1 1月 2日
学 級	3 年 組
保護者名	
検温結果	℃
症状有無	咳、風邪症状、味やにおいを感じない、強いだるさ、息苦し 等の症状の有無 無 有