

(別紙) 受付時提出

令和4年度茨城県立取手第二高等学校第1学年授業公開・学年懇談会  
健康観察票

\*必要事項並びにチェック欄に全て記入のうえ、当日受付時に提出願います。  
なお、発熱症状が認められる場合は、来校をお控えください。

記入年月日 令和 年 月 日

組・番・生徒氏名 年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 (自署)

	項目	チェック
1	本日の体温 (チェック欄に数字を記入)	. °C
2	発熱の症状はない。	
3	咳の症状はない。	
4	かぜ症状はない。	
5	その他、体調不良を感じていない。	
6	新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に該当していない。	

\* 個人情報、新型コロナウイルス感染防止対策の目的以外には使用いたしません。

\* 本紙は2週間経過後に廃棄いたします。