

体調申告書

2020年 月 日

氏名	
住所	
連絡先	

今日の体温	. °C
測った時間	時 分
普段の体温	. °C

今日の体調で当てはまるものに○をしてください。

普段と変化なし、良好	
せきが出る、のどが痛い、鼻水が出る、呼吸が苦しいなど風邪のような症状がある	
その他自覚症状がある	(具体的に)

事業参加に当たり、体調に問題ないことを申告します。

(保護者署名)
