

## 健康状態確認票

記入した日時

令和3年 月 日 時

	本人	
中学校名		出席者①
氏名		続柄( )
連絡先等 (電話番号)		
検温結果	( )度	( )度

※ 健康状態等について気になる点があれば記入してください。

どなたが	症状等

当日受付に提出してください。