

運動会 観覧者 健康観察票

一番上の学年のお子様()年()

氏名	続柄	風邪症状	体温
		有 無	℃
		有 無	℃
		有 無	℃
		有 無	℃

※当日、発熱や風邪症状がある場合は観覧をご遠慮ください。