

令和4年10月1日(土)
和歌山市立吹上小学校 運動会

健康観察票

○児童氏名

児童 _____年 _____組 氏名 _____
児童 _____年 _____組 氏名 _____
児童 _____年 _____組 氏名 _____

○参観者名簿

参観者氏名 _____

体温 _____ 度 _____ 分 測定日時 令和4年10月1日 時 _____ 分 _____

咳 (あり・なし) のどの痛み (あり・なし)
鼻水・鼻づまり (あり・なし) 息苦しさ (あり・なし)
体のだるさ (あり・なし)

「あり」の場合、その理由(例:アレルギー等)

☆裏面も必要に応じて、お使いください。

参観者氏名 _____

体温 度 分 測定日時 令和4年10月1日 時 分

咳 (あり・なし) のどの痛み (あり・なし)
鼻水・鼻づまり (あり・なし) 息苦しさ (あり・なし)
体のだるさ (あり・なし)

「あり」の場合、その理由 (例：アレルギー等)

参観者氏名 _____

体温 度 分 測定日時 令和4年10月1日 時 分

咳 (あり・なし) のどの痛み (あり・なし)
鼻水・鼻づまり (あり・なし) 息苦しさ (あり・なし)
体のだるさ (あり・なし)

「あり」の場合、その理由 (例：アレルギー等)

参観者氏名 _____

体温 度 分 測定日時 令和4年10月1日 時 分

咳 (あり・なし) のどの痛み (あり・なし)
鼻水・鼻づまり (あり・なし) 息苦しさ (あり・なし)
体のだるさ (あり・なし)

「あり」の場合、その理由 (例：アレルギー等)