

教室参加の方は教室に○を記入してください。 教室

【個人用】入館確認証		
ふりがな		学年
氏名		
電話番号		
今日の体温	℃	
健康状態 チェック	<input type="checkbox"/> せきがある。	
	<input type="checkbox"/> のどの痛みがある。	
健康状態 チェック	<input type="checkbox"/> 強いだるさがある。	
	<input type="checkbox"/> 鼻汁が出る。	
健康状態 チェック	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 上記の症状がなく、健康である。	
※該当するものにシ点をつけてください。		
※受付にご提出ください。		

教室参加の方は教室に○を記入してください。 教室

【個人用】入館確認証		
ふりがな		学年
氏名		
電話番号		
今日の体温	℃	
健康状態 チェック	<input type="checkbox"/> せきがある。	
	<input type="checkbox"/> のどの痛みがある。	
健康状態 チェック	<input type="checkbox"/> 強いだるさがある。	
	<input type="checkbox"/> 鼻汁が出る。	
健康状態 チェック	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 上記の症状がなく、健康である。	
※該当するものにシ点をつけてください。		
※受付にご提出ください。		