

新型コロナウイルス感染拡大防止のための段階的な学校再開にともなう  
緊急受入れ参加カード

年 組 名前						あなたの所属する分散グループ名 (AかBに○をしてください)			
	9月1日 水	9月2日 木	9月3日 金	9月6日 月	9月7日 火	9月8日 水	9月9日 木	9月10日 金	9月13日 月
登校してくるグループ	AB	A	B	A	B	A	B	A	B
登校/受け入れ <small>をご記入ください。</small>									
朝の体温 (家で必ず検温)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
あてはまるものに、 ○印をつけてください。	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない	かぜ症状がない
	全身倦怠感はない (だるさ)	全身倦怠感(だるさ)はない	全身倦怠感(だるさ)はない	全身倦怠感(だるさ)はない	全身倦怠感(だるさ)はない	全身倦怠感(だるさ)はない	全身倦怠感(だるさ)はない	全身倦怠感(だるさ)はない	全身倦怠感(だるさ)はない
	息苦しさはない	息苦しさはない	息苦しさはない	息苦しさはない	息苦しさはない	息苦しさはない	息苦しさはない	息苦しさはない	息苦しさはない
	上記以外の症状があれば具体的に記入。	上記以外の症状があれば具体的に記入。	上記以外の症状があれば具体的に記入。	上記以外の症状があれば具体的に記入。	上記以外の症状があれば具体的に記入。	上記以外の症状があれば具体的に記入。	上記以外の症状があれば具体的に記入。	上記以外の症状があれば具体的に記入。	上記以外の症状があれば具体的に記入。
	同居家族に 具合の悪い方はいない	同居家族に 具合の悪い方はいない	同居家族に 具合の悪い方はいない	同居家族に 具合の悪い方はいない	同居家族に 具合の悪い方はいない	同居家族に 具合の悪い方はいない	同居家族に 具合の悪い方はいない	同居家族に 具合の悪い方はいない	同居家族に 具合の悪い方はいない
受け入れ以降どうするか ※キッズ・学童名等記入									
受け入れ希望理由									
保護者確認欄 印/サイン									
学校確認欄									
保護者の緊急連絡先 電話番号									

- カードを忘れた場合や体調不良(発熱/せき/倦怠感/息苦しさ/頭痛の症状等)の場合、受け入れができません。  
また、登校後の体調不良の場合は、お迎えをお願いします。
- 何かご不明な点等のお問い合わせは、学校までご連絡ください。(563-3185 副校長)