

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)				A	B
日にち	9月											10月		
	14日	15日	16日	17日	21日	22日	24日	27日	28日	29日	30日	1日		
曜日	火	水	木	金	火	水	金	月	火	水	木	金		
登校してくるグループ	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		
登校/受け入れをご記入ください。		1年生 4校時迄	1年生 4校時迄			1年生 4校時迄				1年生 4校時迄	1年生 4校時迄			
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										
	全身倦怠感はない(たるさ)	全身倦怠感(たるさ)はない	全身倦怠感(たるさ)はない	全身倦怠感(たるさ)はない	全身倦怠感(たるさ)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										
	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									
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)