

読む本選定連絡票

クラス担任経由 ⇒ 学校司書 吉村先生宛

切：読む週の月曜日

(担任の先生へ：職員室の吉村先生のアレンジャーにご提出ください。)

読み聞かせの本として、図書室でディスプレイ紹介してもらえます。)

読み聞かせで読む本を選定しました。承認よろしく願いいたします。  
担当者に連絡がない場合は、承認されたものとみなします。

担当日： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (木) (担当クラス： \_\_\_\_\_)

本タイトル： \_\_\_\_\_

作者(出版社)： \_\_\_\_\_

データ授受： AirDrop・USBメモリ・なし (いずれかに○)

年 組 児童氏名

担当者氏名

担任記入欄：

上記本を読むことを承認します。

サイン欄

[Signature box]

切り取り

健康観察票

クラス担任へ提出

いずれかに、し点チェックしてください。

読み聞かせを担当することができません。(提出日：大至急)

※当日急に来られない場合は学校に直接電話 322-1951

- 読み聞かせで読む本を選定し、本を子どもに持たせました。よければ使ってください。
- 本の選定から先生にお願いしたいので、本の選定承認プリントは空欄のまま提出しま

す。お手数をおかけしますが、対応よろしく願いいたします。

平熱より熱が高い、健康観察表に○があるなどした場合は、読み聞かせを担当していただくことはできません。また、お子様やご家族が、新型コロナウイルス感染症と診断された場合、濃厚接触者として経過観察を指示された場合、新型コロナウイルス感染症に関する検査（PCR検査）を受けた場合、発熱等の症状で受診した場合も、同様です。速やかに、このプリントを提出してください。

体調に問題ありません。本日の読み聞かせを担当します。(チェック日：読み聞かせ当日)

※持ち帰り自宅で2週間保管

日にち			体温	あてはまる場合○をつける			左記以外に症状があれば具体的に記入
月	日	曜		かぜ症状	全身倦怠感	息苦しさ	
		月	℃				
		火	℃				
		水	℃				
		木	℃				

年 組 児童氏名

担当者氏名