健　康　観　察　カ　ー　ド

浜玉中学校授業参観等における御家族様用

・本人及び中学に通う兄弟姉妹すべて記入してください。

年	組	生　徒　氏　名
		（本人）
		（兄弟姉妹）
		（兄弟姉妹）

・同居御家族様のみの参観としています。

・参観される御家族様すべての記入をお願いします。

・当日の朝の体温を記入してください。

・風邪の症状他、体調がすぐれない方の参観は御遠慮ください。

参　観　者　名	続柄	体　温	体調（〇囲み）
		度	良　　不調
		度	良　　不調
		度	良　　不調
		度	良　　不調
		度	良　　不調
		度	良　　不調