受付用シート

※ 事前にご記入の上、当日受付時にご提出願います。

記入日 （　　）月 （　　）日

氏　名	所属等

当日の体温	時　　分頃 ・・・　　度　　分

2週間以内に県外等にお出かけになったことはありますか	
ない	ある
ある場合 場所（　　）　　期間（　　～　　）	

同居しているご家族の方で、体調の悪い方はいらっしゃいますか。	
いない	いる
いらっしゃる場合、どのような状態か教えてください	

感染及びその拡大リスク低減のため、ご協力をお願いいたします。

☐ 不織布マスクを持参の上、来校中の着用をお願いいたします。

☐ こまめな手指の消毒をお願いします。

☐ 不調を感じた場合は、すぐに申し出てください。

☐ 同居するご家族の体調によっては、来校をご遠慮していただく場合がございます。

不明の場合は、事前に長井校（0238-88-5277 教頭　土肥）まで連絡をお願いいたします。