

月 日 検温確認票

○お子様のお名前

年	組	番	氏名
---	---	---	----

○保護者のお名前

氏名	体温	°C
----	----	----

※いただいた個人情報につきましては、新型コロナウイルス感染症対策における保健管理の目的以外には使用いたしません。

※ご来校の際には、ご記入いただき、受付にて必ずご提出ください。

キリトリ

月 日 検温確認票

○お子様のお名前

年	組	番	氏名
---	---	---	----

○保護者のお名前

氏名	体温	°C
----	----	----

※いただいた個人情報につきましては、新型コロナウイルス感染症対策における保健管理の目的以外には使用いたしません。

※ご来校の際には、ご記入いただき、受付にて必ずご提出ください。