

柏葉祭来場者（中学生及びその保護者） 健康観察用紙

※必要事項の記載と□へのチェックを行い、来場時に受付にご提出下さい。

来場日

（ ）月（ ）日

中学生本人

氏名

~~~~~

中学校名

~~~~~市・区・町・村・私 立（いずれかに○を）

~~~~~中学校

朝検温

~~~~~℃

風邪症状

☐なし

☐あり（※具体的に症状等お聞きする場合があります）

風邪以外症状

☐なし

☐あり（※具体的に症状等お聞きする場合があります）

中学生保護者様

お名前

~~~~~

朝検温

~~~~~℃

風邪症状

☐なし

☐あり（※具体的に症状等お聞きする場合があります）

風邪以外症状

☐なし

☐あり（※具体的に症状等お聞きする場合があります）