

授業参観健康チェックシート

参 観 日 : 11/26 11/27 ○をつけてください。

地 域 : ()

児童氏名 : 年 組 ()

児童氏名 : 年 組 ()

児童氏名 : 年 組 ()

ご来校される方のお名前と朝の体温をご記入ください。

ご来校される方のお名前	体温(度)

○授業参観当日に、PTA玄関受付にて提出ください。

○一家族2名程度での来校に協力願います。

○学校からの安全メール配信およびホームページも確認いただけるとありがたいです。

京田辺市立大住小学校