当日は、この用紙を会場までお持ちください

保護者様

令和３年度入学式における新型コロナウイルス感染拡大防止対策へのご協力について

鎌ケ谷市立北部小学校

入学式の実施にあたり、できる限りの感染予防策を講じております。保護者の皆様におかれましては、以下についてご理解のうえ、ご協力くださるようお願いいたします。

○　発熱や下記の質問事項に１つでも該当がある場合はご参加いただけません。
○　密をさけるため、**保護者１名の参加で、付き添いはお控えください。**
○　当日は、マスク着用，自宅での検温等にご協力をお願いいたします。

【健康チェック表】来場前に必ずご確認ください。

下記の必要事項をご記入のうえ、該当する□に✔をしてください。

お子様、保護者様　氏名（　　／　　）
ご住所　（鎌ケ谷市　　）
ご連絡先（　　－　　－　　／　自宅　・　携帯　）

	保護者様
当日の体温	℃
当日または２週間以内に 37.5℃以上の発熱症状がある	□
当日または２週間以内に咳などの風邪症状がある（医師に診断を受けたアレルギーや喘息など感染症以外による症状は除きます）	□
当日または２週間以内に家族の中に発熱や咳など体調不調の方がいる	□
同居の家族を含め濃厚接触者の経過観察期間に該当している	□
同居の家族を含め２週間以内に感染拡大地域や国への訪問歴がある	□

＊　ご不明な点等ございましたら、鎌ケ谷市立北部小学校　教頭：土亀（TEL 047-443-2410）までご連絡ください。