

健康状態確認書(卒業式用)

保護者名	
生徒名	(年 組)
体 温	℃
発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり ・ なし
頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり ・ なし
1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または、本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。	

保護者名	
生徒名	(年 組)
体 温	℃
発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり ・ なし
頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり ・ なし
1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または、本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。	

