

様式1（保護者用）

福島県立ふたば未来学園中学校・高等学校卒業証書授与式

健康状態確認書

下記の項目に基づき健康状態を確認した結果、問題ありませんので、卒業証書授与式に出席いたします。

保護者氏名	
生徒組番号	年 組 番
生徒氏名	
連絡先	
体 温	当日朝

健康状態チェック表

	確認項目	該当する場合 ○を記入	入場可否基準
A	発熱の症状がある（37.5度以上）		感染症拡大防止の観点から、 <u>A欄で1項目以上</u> 、又は <u>B欄で2項目以上</u> 、 該当する場合は <u>入場できません。</u>
	息苦しさがある（呼吸困難）		
	強いだるさがある（倦怠感）		
B	味を感じない		
	臭いを感じない		
	咳の症状が続いている		
	のどの痛みが続いている		
	その他体調不良がある ( )		