

記入例

○学年（○・○年生）用

令和4年「吾田っ子スポーツフェスティバル」

観覧者用問診票

観覧希望の保護者様は、下記の問診票にご記入いただき受付へご提出ください。

本日同封しましたリストバンドを必ず手首につけて観覧してください。

2人分の問診票となっていますので、別々に受付される場合は、中央から切り離して一人分ずつ提出してください。

リストバンドの着用のない方は入場出来ませんので、ご注意ください。

※ご記入いただいた個人情報等は、今回の「吾田っ子スポーツフェスティバル」受付業務のみに使用し、コロナウィルス感染等の問題が発生しなかったことを確認した段階（約2週間後）で破棄いたします。

切 取 り 線

○学年（○，○年生）用 観覧者用問診票	
児童クラス	1 年 2 組
児童氏名	吾田 太郎
観覧者氏名	吾田 一郎
続柄	父
連絡先（携帯・自宅）	0 9 0 - ○ ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○
本日の体温	(3 6 , 5) 度
下記の該当するものにレ印をつけてください	
平熱以上の発熱症状がある	<input type="checkbox"/>
咳などの風邪症状がある	<input type="checkbox"/>
家族の中に発熱や咳など風邪症状の方がいる	<input type="checkbox"/>
家族の中に濃厚接触者等の理由で経過観察期間に該当している人がいる	<input type="checkbox"/>
大変申し訳ありませんが、上記に一つでもチェックがついた場合は、観覧できません。コロナウィルス感染拡大防止のためにご理解・ご協力をお願いいたします。	

○学年（○，○年生）用 観覧者用問診票	
児童クラス	1 年 2 組
児童氏名	吾田 太郎
観覧者氏名	吾田 さくら
続柄	母
連絡先（携帯・自宅）	0 9 0 - ○ ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○
本日の体温	(3 6 , 2) 度
下記の該当するものにレ印をつけてください	
平熱以上の発熱症状がある	<input type="checkbox"/>
咳などの風邪症状がある	<input type="checkbox"/>
家族の中に発熱や咳など風邪症状の方がいる	<input type="checkbox"/>
家族の中に濃厚接触者等の理由で経過観察期間に該当している人がいる	<input type="checkbox"/>
大変申し訳ありませんが、上記に一つでもチェックがついた場合は、観覧できません。コロナウィルス感染拡大防止のためにご理解・ご協力をお願いいたします。	