

来校者入校票

来校日	令和 年 月 日
氏 名	
所 属	
連絡先TEL	
来校先	
担当教職員	

検温(朝の体温)

3日前	月 日	℃
2日前	月 日	℃
昨日	月 日	℃
本日	月 日	℃
	正門前	℃
自覚症状	☐ 咳 ☐ 息切れ ☐ 痰 ☐ 喉の痛み ☐ 鼻水 ☐ 筋肉痛 ☐ 倦怠感 ☐ 頭痛 ☐ その他()	
新型コロナウイルスワクチン 2回接種済み ☐		