

令和4年9月5日

麻里布中学校保護者の皆様へ

岩国市立麻里布中学校
校長 大谷 弘喜

体育祭当日の観覧者名簿の提出について（お願い）

初秋の候、皆様におかれましては、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は本校教育推進のため御支援・御協力をいただき、深く感謝いたしております。
さて、9月10日（土）に開催いたします「令和4年度体育祭」におきましては、新型コロナウイルス感染症対策を講じ、生徒の安全を第一に考えていきたいと思っております。
つきましては、下記の観覧者名簿に御記入の上、9月10日（土）の当日にお子様を通じて学校へ御提出いただきますよう、よろしくお願いいたします。

-----きり-----

令和4年度体育祭 観覧者名簿

生徒氏名	検温結果 (°C)	体調
年 組		<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 不良 (咳、頭痛、味覚嗅覚障害等)
年 組		<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 不良 (咳、頭痛、味覚嗅覚障害等)

観覧者氏名	検温結果 (°C)	体調
		<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 不良 (咳、頭痛、味覚嗅覚障害等)
		<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 不良 (咳、頭痛、味覚嗅覚障害等)
		<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 不良 (咳、頭痛、味覚嗅覚障害等)
		<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 不良 (咳、頭痛、味覚嗅覚障害等)
		<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 不良 (咳、頭痛、味覚嗅覚障害等)
		<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 不良 (咳、頭痛、味覚嗅覚障害等)

- ※当日の朝に検温し、御記入ください。
- ※体調につきましては、該当する項目にチェックを入れてください。
- ※本校に兄弟姉妹がおられる御家庭は、1枚にまとめて御提出ください。