

(別紙2)

令和2年度「創造表現コース『成果発表会』」

◎ 健康観察カード

※○印をお願いします。

中学校名	氏名	性別	生徒	保護者	教員
立 中学校		男 ・ 女			

朝の体温	咳の有無	倦怠感
℃	ある ・ ない	ある ・ ない

※参加者(生徒・保護者・教員)は、当日、必ず提出してください。

※記入の必要なし



座席番号

令和2年10月31日

愛知県立名古屋西高等学校