令和２年●月●●日

●●●部の皆様

下関市立 ●●●学校

ＰＴＡ会長　●● ●●

●●部部長　●● ●●

事 前 体 調 確 認 の お 願 い

　平素より、本会の活動にご理解とご協力を賜り、御礼申し上げます。

　さて、このたび役員会を開催するにあたり、新型コロナウイルス感染拡大防止の対応として、事前に以下の体調確認票を基に各自の体調をご確認いただき、マスクを着用した上でご出席くださいますよう、お願い申し上げます。

　なお、以下に該当する症状がある場合は、出席をお控えください。

記

・・・・・・・・・・事 前 体 調 確 認 票・・・・・・・・・・

|  |
| --- |
| １．体温チェック（37.5℃以下） |
| ２．咳 |
| ３．呼吸困難 |
| ４．鼻水・鼻づまり |
| ５．喉の痛み |
| ６．頭痛 |
| ７．倦怠感 |
| ８．関節痛 |
| ９．下痢 |

※ 各症状の確認は、検温した時の状況で判断してください。

以上