

# フリー参観事前申込書

四国中央市立寒川小学校

参観者氏名			
児童氏名	年	組	
参観希望学級	(例)5松		
参観希望日時	月	日(    )	時    分    ~    時    分
参観者の体調	風邪症状   有 ・ 無		だるさ・味覚嗅覚異常   有 ・ 無

- ★ 参観当日は、事務室前にて検温・手指消毒を行い、フリー参観名札をお掛けください。
- ★ 参観前には、事務室もしくは職員室に一声お掛けください。
- ★ 事務室前受付に感想・意見記入用紙をご用意しています。よろしければご記入ください。
- ★ 行事の都合や参観者が集中している場合、参観をお断りする場合があります。ご了承ください。