

健康調査のお願い

お子様の健康状態をお知らせください。学年閉鎖等の措置を検討する際の資料とさせていただきます。
お子さんの学年のQRコードを読み取り、回答をお願いします。

1年生



<https://forms.gle/iZ33XETv4QLSmhtq9>

2年生



<https://forms.gle/AxhRc24gD8ojJQ2UA>

3年生



<https://forms.gle/h4aus5jU8EryRjEQ6>

4年生



<https://forms.gle/ZC1CQvt6xGCKsABc8>

5年生



<https://forms.gle/6hKa4c3VxaAY6B5bA>

6年生



<https://forms.gle/oaYyjTZiPzhAe3fw7>