

保護者の方が記入してください

健康観察表



年 番

感染症対策のために毎日の健康観察が大切です。毎日、体温を測り、体調のチェックをしてください。

それぞれの症状について、ある場合は○、ない場合は×をつけてください。登校後、毎朝、学級担任に提出してください。

月 日		4 / 6	4 / 7	4 / 8	4 / 9	4 / 10	4 / 11	4 / 12	4 / 13	4 / 14	4 / 15	4 / 16	4 / 17	4 / 18	4 / 19
曜 日		月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
体温 (平熱 ℃)	登校前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	だるさ														
	息苦しさ														
	咳														
	のどの痛み														
	鼻水・鼻づまり														
	吐き気														
	嘔吐														
	下痢														
	その他(症状記入)														
保護者サイン															
担任サイン															

〈お願い〉

- ・マスク着用(できるだけ)をして登校してください。
- ・症状のある方は無理をせず、学校をお休みしてください。
- ・欠席する場合は、体温、症状等を具体的にお知らせください。