

＜ 健 康 観 察 表 ＞

年 組 番 氏名

平熱

℃

<保護者の皆様>

休校中も含め、毎朝お子さまの健康観察をしていただき、学校登校日に提出してください。

必ず検温をし、記入をしてください。

風邪の症状が見られる場合は、無理をせずに、自宅で休養させてください。

感染症予防、感染拡大防止にご理解とご協力をお願いいたします。

記入方法：生徒本人が記入しても構いません。

月日	曜日	体温	症状				伝達事項	担任 チェック
			咳	のどの 痛み	鼻水鼻づ まり等	その他		
4/7	火	36.8		○			昨日から食欲なく、朝食食べ ず	レ
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								

/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								