健 康 観 察 票　　6 月　　東京都立足立東高等学校

年　　組　　番

氏名

平熱　　℃

＜保護者のみなさまへ＞

登校前にお子さまの健康観察をしていただき、学校に毎日提出してください。必ず検温をし、記入してください。

注意すること

・次の場合は自宅で休んでください。 **体温が平熱より明らかに高い、風邪症状がある、濃厚接触の疑いがある**

・健康観察を忘れた・この紙を忘れた場合、校舎に入る前に教員が検温、健康観察を行います。

・決められた時間に登校する。マスクを着用、ハンカチを持ってくること。

記入方法：記入例を参考にしてください。生徒が記入してかまいません。

月日	曜日	体温 ℃	症状					その他	担任印 または チェック
			せき	のどの痛み	くしゃみ 鼻水	強いだるさ	息苦しさ	その他の症状や伝えたいことを記入してください。	
記入例		36.8			○			朝食欲なく、風邪薬服用。	レ
5/28	木								
5/29	金								
5/30	土								
5/31	日								
6/1	月								
6/2	火								
6/3	水								
6/4	木								
6/5	金								
6/6	土								
6/7	日								
6/8	月								
6/9	火								
6/10	水								
6/11	木								
6/12	金								
6/13	土								
6/14	日								
6/15	月								
6/16	火								
6/17	水								
6/18	木								
6/19	金								
6/20	土								
6/21	日								
6/22	月								
6/23	火								
6/24	水								
6/25	木								
6/26	金								
6/27	土								
6/28	日								
6/29	月								
6/30	火								

健 康 観 察 票　　7 月　　東京都立足立東高等学校

年　　組　　番

氏名

平熱　　℃

＜保護者のみなさまへ＞

登校前にお子さまの健康観察をしていただき、学校に毎日提出してください。必ず検温をし、記入してください。

注意すること

・次の場合は自宅で休んでください。 **体温が平熱より明らかに高い、風邪症状がある、濃厚接触の疑いがある**

・健康観察を忘れた・この紙を忘れた場合、校舎に入る前に教員が検温、健康観察を行います。

・決められた時間に登校する。マスクを着用、ハンカチを持ってくること。

記入方法：記入例を参考にしてください。生徒が記入してかまいません。

月日	曜日	体温 ℃	症状					その他	担任印 または チェック
			せき	のどの痛み	くしゃみ 鼻水	強いだるさ	息苦しさ	その他の症状や伝えたいことを記入してください。	
記入例		36.8			○			朝食欲なく、風邪薬服用。	レ
7/1	水								
7/2	木								
7/3	金								
7/4	土								
7/5	日								
7/6	月								
7/7	火								
7/8	水								
7/9	木								
7/10	金								
7/11	土								
7/12	日								
7/13	月								
7/14	火								
7/15	水								
7/16	木								
7/17	金								
7/18	土								
7/19	日								
7/20	月								
7/21	火								
7/22	水								
7/23	木								
7/24	金								
7/25	土								
7/26	日								
7/27	月								
7/28	火								
7/29	水								
7/30	木								
7/31	金								