＜ 健 康 観 察 表 ＞

年　　組　　番　　氏名

平熱	℃

この用紙ではなく、他の紙(5/7まで記入していた用紙の裏面等)に記入しても構いません。

毎朝、検温をし、結果を記入をしてください。
登校日も必ず検温をしてから登校して下さい。
この用紙は登校日に、担任に提出してください。

記入方法：症状がある場合は、検温結果と症状について記入してください。

月日	曜日	体温	症状					伝達事項
			咳	のどの痛み	くしゃみ鼻水	倦怠感	息苦しさ	その他の症状や伝達事項を記入してください。
見本		36.8			○			朝食欲なく、風邪薬服用。
5/8	金							
5/9	土							
5/10	日							
5/11	月							
5/12	火							
5/13	水							
5/14	木							
5/15	金							
5/16	土							
5/17	日							
5/18	月							
5/19	火							
5/20	水							
5/21	木							
5/22	金							
5/23	土							
5/24	日							
5/25	月							
5/26	火							
5/27	水							
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							

提出日:　登校日　　提出先:　担任