＜　8月　健　康　観　察　票　＞

年　　組　　番　　氏名

平熱　　℃

＜　生徒、保護者の皆様　＞

夏休み中も、毎日検温と健康観察をしてください。感染症の予防と感染拡大防止に御理解と御協力をお願いいたします。
実習や部活などで登校する場合は、この用紙を担当教員に渡して確認をもらってください。

※以下の症状がある場合は、登校せず自宅で休養してください。同居家族に発熱等の風邪症状がある場合も、登校は控えてください。感染予防上必要な欠席として出席停止の扱いになります。

発熱(37，0℃以上)、咳、のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状（その他風邪症状）、味やにおいを感じない、
強いだるさ、息苦しさ

月日	曜日	体温	症状(当てはまる場合〇をつける)						伝達事項
			のどの違和感、痛み	咳、鼻水	頭痛	味や匂いの異常	強いだるさ	同居家族に発熱等の風邪症状がある	その他の症状、伝えたいこと、気になること
8/1	月								
8/2	火								
8/3	水								
8/4	木								
8/5	金								
8/6	土								
8/7	日								
8/8	月								
8/9	火								
8/10	水								
8/11	木								
8/12	金								
8/13	土								
8/14	日								
8/15	月								
8/16	火								
8/17	水								
8/18	木								
8/19	金								
8/20	土								
8/21	日								
8/22	月								
8/23	火								
8/24	水								
8/25	木								
8/26	金								
8/27	土								
8/28	日								
8/29	月								
8/30	火								
8/31	水								