＜ 健 康 観 察 表 ＞

年　　組　　氏名

平熱　　℃

<保護者の皆様>

学校休業中も毎朝健康観察をしていただき、学校に毎登校日提出してください。必ず検温をし、記入をしてください。
感染症予防、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：生徒が記入しても構いません。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	担任チェック
			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。	レ
5/30									
5/31									
6/1									
6/2									
6/3									
6/4									
6/5									
6/6									
6/7									
6/8									
6/9									
6/10									
6/11									
6/12									
6/13									
6/14									
6/15									
6/16									