

2. 健康状況確認項目

症状が強いだるさのみの場合

同居家族に発熱等の症状がある場合

月日	朝/夜	体温	症 状								保護者 押印	
			強い怠さ	発熱感 寒気	悪心 嘔吐	息苦しさ	味覚、嗅覚 に違和感	風邪の様な 症状	下痢	家族の体調		
例 9/1	朝	36.8	○	×	×	×	×	×	×	×	発熱、咳 (39.2℃ 姉)	印
4/29 土	朝											
	夜											
4/30 日	朝											
	夜											
5/1 月	朝											
	夜											
5/2 火	朝											
	夜											
5/3 水	朝											
	夜											
5/4 木	朝											
	夜											
5/5 金	朝											
	夜											
5/6 土	朝											
	夜											
5/7 日	朝											
	夜											
5/8 月	朝											
	夜											
5/9 火	朝											
	夜											
5/10 水	朝											
	夜											
5/11 木	朝											
	夜											
5/12 金	朝											
	夜											
5/13 土	朝											
	夜											

年 組 番 棟

生徒氏名:

問い合わせ先

東京都立大島海洋国際高等学校

舎監長：菅 沼

電話（寄 宿 舎）04992-4-1662

（学 校）04992-4-0385