＜健　康　観　察　票＞

都立橘高校

年　　組　　番　　氏名

平熱　　℃

登校日に必ず持参。校門でチェックを受けてください。

<保護者の皆様>

登校前に必ずお子さまの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します。

※以下の症状がある場合は、無理をさせず、自宅で休養させてください。

症状）発熱、咳、ノド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（一つでも×があれば学校連絡を）					伝達事項	教員チェック
			咳 なし	その他風邪症状 なし	味や匂い異常 なし	強いだるさ なし	息苦しさ なし	その他の症状、伝えたいこと、気になること	
例　6/1	月	36.8	○	○	○	○	○	朝いつもより食欲がない。	サイン
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									