

健康観察表①

平熱 . °C

_____年 _____組 _____番

氏名 _____

〈保護者の皆様〉

- ・夏休みも毎日お子さまの検温と健康観察を行い、健康観察表に記入してください。
- ・学校に登校する時は、必ずご提出ください。
- ・発熱、咳、のどの痛み、腹痛、下痢、頭痛、寒気、体のだるさなど体の調子が悪い場合は、無理に登校せず、ご家庭で様子を見ていただきますようお願いいたします。
- ・同居のご家族も毎日検温や健康観察をしていただき、体調不良の有無に○をつけてください。
- ・夏休み期間中、児童が新型コロナウイルスに感染、または感染の疑いがある場合は、学校までご連絡ください。(3946-0421)
- ・土曜日及び日曜日、8月12日・15日・16日の学校閉庁日は、学校の電話が繋がりません。明けた平日にご連絡ください。

月	日	曜日	体 温	同居家族の 体調不良	症 状						その他の症状 や伝達事項	担 任 チェック
					咳	のどの痛み	鼻水 くしゃみ	倦怠感	息苦しさ	下痢 腹痛		
7	21	木	. °C	有 無								
	22	金	. °C	有 無								
	23	土	. °C	有 無								
	24	日	. °C	有 無								
	25	月	. °C	有 無								
	26	火	. °C	有 無								
	27	水	. °C	有 無								
	28	木	. °C	有 無								
	29	金	. °C	有 無								
	30	土	. °C	有 無								
	31	日	. °C	有 無								
8	1	月	. °C	有 無								
	2	火	. °C	有 無								
	3	水	. °C	有 無								
	4	木	. °C	有 無								
	5	金	. °C	有 無								
	6	土	. °C	有 無								
	7	日	. °C	有 無								
	8	月	. °C	有 無								
	9	火	. °C	有 無								
	10	水	. °C	有 無								

裏面に続きます



健康観察表②

平熱 . °C

年 組 番

氏名

月	日	曜日	体温	同居家族の 体調不良	症 状						その他の症状 や伝達事項	担 任 チエック
					咳	のどの痛み	鼻水 くしゃみ	倦怠感	息苦しさ	下痢 腹痛		
8	11	木	. °C	有 無								
	12	金	. °C	有 無								
	13	土	. °C	有 無								
	14	日	. °C	有 無								
	15	月	. °C	有 無								
	16	火	. °C	有 無								
	17	水	. °C	有 無								
	18	木	. °C	有 無								
	19	金	. °C	有 無								
	20	土	. °C	有 無								
	21	日	. °C	有 無								
	22	月	. °C	有 無								
	23	火	. °C	有 無								
	24	水	. °C	有 無								
	25	木	. °C	有 無								
	26	金	. °C	有 無								
	27	土	. °C	有 無								
	28	日	. °C	有 無								
	29	月	. °C	有 無								
	30	火	. °C	有 無								
	31	水	. °C	有 無								
9	1	木	. °C	有 無								
	2	金	. °C	有 無								
	3	土	. °C	有 無								
	4	日	. °C	有 無								
	5	月	. °C	有 無								

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。

まいあさたいおん はか がっこう とうこう
 毎朝体温を測り、学校に登校した
 ひ きょうしつ はい まえ けんこうかんさつひょう
 日は教室に入る前に健康観察表
 を先生に出しましょう。

