

健康観察表（生徒用）

休校延長用

年 組 氏名 _____

★必ず毎日 朝と夜 に熱をはかり、記入してください。

あてはまる症状があれば、○を付けてください。

	あさ 朝の体温	よる 夜の体温	頭痛	せきが でる	身体が だるい	下痢・ 腹痛	嘔吐 (吐いた)	その他の 症状	検印
3/13(金)		. °C							
3/14(土)	. °C	. °C							
3/15(日)	. °C	. °C							
3/16(月)	. °C	. °C							
3/17(火)	. °C	. °C							
3/18(水)	. °C	. °C							
3/19(木)	. °C	. °C							
3/20(金)	. °C	. °C							
3/21(土)	. °C	. °C							
3/22(日)	. °C	. °C							
3/23(月)	. °C	. °C							
3/24(火)	. °C	. °C							
3/25(水)	. °C	. °C							

◇保護者の方へ◇

- * 4日以上発熱(37.5 度以上)があり、他にも当てはまる症状がある場合は、帰国者・接触者相談センター(☎377-1103)に連絡し、指示を受けてください。
- * 平日の朝に発熱(37.5 度以上)があった場合は、必ず朝のうちに学校へ連絡してください。(土日に発熱があった場合は、月曜日の朝に学校へ連絡をお願いします。)

この健康観察表は提出を求めることがあります。毎日必ず記入してください