

10月授業参観 健康観察カード（保護者用）

児童名 \_\_\_\_\_ 続柄（ \_\_\_\_\_ ）

- 授業参観に出席される方は、授業参観会場前の提出場所にご提出ください。
- ※授業参観の前に、体温を必ず測って、記入してきてください。
- ※その他の症状で、当てはまるところがありましたら○をつけてください。
- ※体温が 37.0℃以上の方は、参観をお断りする場合があります。ただし、37.0℃以上であっても、平熱が高い場合には、平熱+0.5℃以上を発熱の目安とさせていただきます。

体温		その他の症状									
平熱 _____ ℃		花粉症	頭痛	せき	のどが痛い	鼻水	だるい	腹痛	下痢	嘔吐	その他
本日 _____ ℃											

10月授業参観 健康観察カード（保護者用）

児童名 \_\_\_\_\_ 続柄（ \_\_\_\_\_ ）

- 授業参観に出席される方は、授業参観会場前の提出場所にご提出ください。
- ※授業参観の前に、体温を必ず測って、記入してきてください。
- ※その他の症状で、当てはまるところがありましたら○をつけてください。
- ※体温が 37.0℃以上の方は、参観をお断りする場合があります。ただし、37.0℃以上であっても、平熱が高い場合には、平熱+0.5℃以上を発熱の目安とさせていただきます。

体温		その他の症状									
平熱 _____ ℃		花粉症	頭痛	せき	のどが痛い	鼻水	だるい	腹痛	下痢	嘔吐	その他
本日 _____ ℃											

熱が高い場合には、平熱+0.5℃以上を発熱の目安

※カードが足りない場合は、この用紙をコピーするか、担任にお声がけください。