

★ 6月は健康観察カードとプールカードを兼ねますので、ご承知おきください。

★ 自宅で朝と夜は、熱をはかり記入しましょう。

あてはまる症状があれば○をつけましょう。

平熱	℃
----	---

月	日	(曜日)	体 温 (℃)		体 調							発熱等あり	同居家族の X	本日、プールに参 加します(○か)	保護者サイン または印	学校チエック	
			朝、 起きた時	夜	頭 痛	咳が 出る	体 がだる い	下痢 ・腹痛	嘔吐 (吐いた)	朝食を とって いない	寝不 足						その 他の 症状
例 6	25	月	36.2				○						ぜん 息	○	○	市川	
6	16	木															
6	17	金															
6	18	土															
6	19	日															
6	20	月															
6	21	火															
6	22	水															
6	23	木															
6	24	金															
6	25	土															
6	26	日															
6	27	月															
6	28	火															
6	29	水															
6	30	木															

◇保護者の方へ◇

※発熱(朝の安静時で37.0℃以上)や咳などかぜ症状がある場合は、学校をお休みしてください。

ただし、平熱が高いお子さんにつきましては、平熱+0.5℃以上を発熱の目安としてください。

※健康観察カードは毎日記入し、登校するときは、必ずお子さんに持たせてください。学校で確認をします。