早宮小学校　健康観察票　【6月1日（月）～6月30日（火）】

平熱
℃

年　　組　児童氏名

～保護者の皆様へ～
　登校前に、必ずお子さまの検温をしていただき、記入してください。また、症状がある場合は記入例を参考に記入をしてください。登校時に担任が、記入内容を確認します。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。

月日	曜日	体温（℃）	症状					伝達事項	教職員チェック
			咳	のどの痛み	くしゃみ鼻水	倦怠感	息苦しさ	その他の症状や伝達事項を記入してください。	
記入例		36.4			○			鼻水はアレルギー性鼻炎です。	
6月1日	月								
6月2日	火								
6月3日	水								
6月4日	木								
6月5日	金								
6月6日	土								
6月7日	日								
6月8日	月								
6月9日	火								
6月10日	水								
6月11日	木								
6月12日	金								
6月13日	土								
6月14日	日								
6月15日	月								
6月16日	火								
6月17日	水								
6月18日	木								
6月19日	金								
6月20日	土								
6月21日	日								
6月22日	月								
6月23日	火								
6月24日	水								
6月25日	木								
6月26日	金								
6月27日	土								
6月28日	日								
6月29日	月								
6月30日	火								