＜ 健 康 観 察 表 ＞

年　　組　　氏名

平熱　　℃　←記入をお忘れなく

＜保護者の皆様へ＞必ずご確認ください

・夏休み中もお子さまの健康観察をしていただき、必ず検温をお願いいたします。
・8月24日(月)に登校した際、担任へ提出します。
・健康観察表の原本は、学校ホームページからもダウンロードできます。
・夏休み中、家族や児童本人が罹患した、新型コロナウイルス罹患者と濃厚接触をした、などありましたら、すみやかに学校までお知らせください。
・夏休みが明ける1週間前からは特に生活リズムを整えましょう。同時に健康観察を注意深くお願いいたします。

児童が安心して過ごせるよう努めてまいりますので、どうぞ感染症予防、拡大防止に御理解と御協力をお願いいたします。

記入方法：児童生徒が記入しても構いません。押印・サインは保護者によるご記入をお願いいたします。

月日	曜日	体温	症状					伝達事項	保護者印・サイン	担任チェック
			せき	のどの痛み	くしゃみ鼻水	倦怠感（ケンタイカン）	息苦しさ	その他の症状や伝達事項を記入してください。		
見本		36.8			○			朝食欲なく、風邪薬服用。		
8/1	土									
8/2	日									
8/3	月									
8/4	火									
8/5	水									
8/6	木									
8/7	金									
8/8	土									
8/9	日									
8/10	月									
8/11	火									
8/12	水									
8/13	木									
8/14	金									
8/15	土									
8/16	日									
8/17	月									
8/18	火									
8/19	水									
8/20	木									
8/21	金									
8/22	土									
8/23	日									
8/24	月									
8/25	火									
8/26	水									
8/27	木									
8/28	金									
8/29	土									
8/30	日									
8/31	月									