＜ 健 康 観 察 表 ＞

平熱　　℃

年　　組　　名前

<保護者の皆様>

毎朝、検温と健康観察をしていただき、登校の際は担任へ提出してください。お子さまやご家族が３７℃以上の発熱や、風邪症状（のどの痛み・咳）がある場合には、学校を休ませる等の対応をお願いします。出席停止の扱いになります。また、登校後に発熱が確認された児童は、在校するご兄弟・姉妹も早退になります。なお、**万一、濃厚接触者になったときやご家族の誰かがＰＣＲ検査を受けることになった場合は、学校を休ませて、速やかに学校へお知らせください。**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。

【記入方法】児童が記入しても構いません。症状がある場合は、検温結果と症状について記入してください。

月日	曜日	体温	症状					伝達事項	担任チェック
			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）		36.8			○			朝食欲なく、風邪薬服用。	
4/6	水							入学式　1学期始業式	
4/7	木								
4/8	金								
4/9	土								
4/10	日								
4/11	月								
4/12	火								
4/13	水								
4/14	木								
4/15	金								
4/16	土								
4/17	日								
4/18	月								
4/19	火								
4/20	水								
4/21	木								
4/22	金								
4/23	土								
4/24	日								
4/25	月								
4/26	火								
4/27	水								
4/28	木								
4/29	金								
4/30	土								