

平熱 . °C

< 健康観察表 > 9/26~11/3

年 組 氏名

<保護者の皆様>

登校前にお子様の健康観察をしていただき、学校に毎日提出してください。

学校が休みの日も毎日検温をし、記入をしてください。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：保護者の方が毎日健康状態を確認し印・サインをお願いします。症状がある場合は、症状について記入してください。

| 月日    | 曜 | 体温   | 体調：○良い<br>*体調不良あり | 保護者<br>印・サイン | 学校<br>チェック |
|-------|---|------|-------------------|--------------|------------|
| 記入例   |   | 36.8 | *朝食欲なく、<br>風邪薬服用。 | 大六           |            |
| 9/26  | 土 |      |                   |              |            |
| 9/27  | 日 |      |                   |              |            |
| 9/28  | 月 |      |                   |              |            |
| 9/29  | 火 |      |                   |              |            |
| 9/30  | 水 |      |                   |              |            |
| 10/1  | 木 |      |                   |              |            |
| 10/2  | 金 |      |                   |              |            |
| 10/3  | 土 |      |                   |              |            |
| 10/4  | 日 |      |                   |              |            |
| 10/5  | 月 |      |                   |              |            |
| 10/6  | 火 |      |                   |              |            |
| 10/7  | 水 |      |                   |              |            |
| 10/8  | 木 |      |                   |              |            |
| 10/9  | 金 |      |                   |              |            |
| 10/10 | 土 |      |                   |              |            |
| 10/11 | 日 |      |                   |              |            |
| 10/12 | 月 |      |                   |              |            |
| 10/13 | 火 |      |                   |              |            |
| 10/14 | 水 |      |                   |              |            |

|       |   |  |  |  |  |
|-------|---|--|--|--|--|
| 10/15 | 木 |  |  |  |  |
| 10/16 | 金 |  |  |  |  |
| 10/17 | 土 |  |  |  |  |
| 10/18 | 日 |  |  |  |  |
| 10/19 | 月 |  |  |  |  |
| 10/20 | 火 |  |  |  |  |
| 10/21 | 水 |  |  |  |  |
| 10/22 | 木 |  |  |  |  |
| 10/23 | 金 |  |  |  |  |
| 10/24 | 土 |  |  |  |  |
| 10/25 | 日 |  |  |  |  |
| 10/26 | 月 |  |  |  |  |
| 10/27 | 火 |  |  |  |  |
| 10/28 | 水 |  |  |  |  |
| 10/29 | 木 |  |  |  |  |
| 10/30 | 金 |  |  |  |  |
| 10/31 | 土 |  |  |  |  |
| 11/1  | 日 |  |  |  |  |
| 11/2  | 月 |  |  |  |  |
| 11/3  | 火 |  |  |  |  |

