

平熱

. °C

## &lt; 健康観察表 &gt; 11/4~12/12

&lt; 保護者の皆様 &gt;

年 組 氏名

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 *体調不良あり	保護者 印・サイン	学校 チェック
記入例		36.8	*朝食欲なく、 風邪薬服用。	大六	
11/4	水				
11/5	木				
11/6	金				
11/7	土				
11/8	日				
11/9	月				
11/10	火				
11/11	水				
11/12	木				
11/13	金				
11/14	土				
11/15	日				
11/16	月				
11/17	火				
11/18	水				
11/19	木				
11/20	金				
11/21	土				
11/22	日				

11/23	月				
11/24	火				
11/25	水				
11/26	木				
11/27	金				
11/28	土				
11/29	日				
11/30	月				
12/1	火				
12/2	水				
12/3	木				
12/4	金				
12/5	土				
12/6	日				
12/7	月				
12/8	火				
12/9	水				
12/10	木				
12/11	金				
12/12	土				

