

平熱 . °C

< 健康観察表 > 12/13~1/20

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 *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	
12/13	日				
12/14	月				
12/15	火				
12/16	水				
12/17	木				
12/18	金				
12/19	土				
12/20	日				
12/21	月				
12/22	火				
12/23	水				
12/24	木				
12/25	金				
12/26	土				
12/27	日				
12/28	月				
12/29	火				
12/30	水				
12/31	木				

1/1	金				
1/2	土				
1/3	日				
1/4	月				
1/5	火				
1/6	水				
1/7	木				
1/8	金				
1/9	土				
1/10	日				
1/11	月				
1/12	火				
1/13	水				
1/14	木				
1/15	金				
1/16	土				
1/17	日				
1/18	月				
1/19	火				
1/20	水				

平熱 . °C

< 健康観察表 > 12/21~3/1

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	
1/21	木				
1/22	金				
1/23	土				
1/24	日				
1/25	月				
1/26	火				
1/27	水				
1/28	木				
1/29	金				
1/30	土				
1/31	日				
2/1	月				
2/2	火				
2/3	水				
2/4	木				
2/5	金				
2/6	土				
2/7	日				
2/8	月				
2/9	火				

2/10	水				
2/11	木				
2/12	金				
2/13	土				
2/14	日				
2/15	月				
2/16	火				
2/17	水				
2/18	木				
2/19	金				
2/20	土				
2/21	日				
2/22	月				
2/23	火				
2/24	水				
2/25	木				
2/26	金				
2/27	土				
2/28	日				
3/1	月				

年 組 氏名