

平熱 . °C

< 健康観察表 > 3/2~4/7

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

3/20	土				
3/21	日				
3/22	月				
3/23	火				
3/24	水				
3/25	木				
3/26	金				
3/27	土				
3/28	日				
3/29	月				
3/30	火				
3/31	水				
4/1	木				
4/2	金				
4/3	土				
4/4	日				
4/5	月				
4/6	火				
4/7	水				

↑
春休み期間も毎日記入をお願いします。
↓