

平熱 . °C

< 健康観察表 > 12/24~2/8

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、登校時に提出してください。

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。	⓪	
12/24	金				
12/25	土				冬休み中も 毎朝検温・ 記録してく ださい
12/26	日				
12/27	月				
12/28	火				
12/29	水				
12/30	木				
12/31	金				
1/1	土				
1/2	日				
1/3	月				
1/4	火				
1/5	水				
1/6	木				
1/7	金				
1/8	土				
1/9	日				
1/10	月				
1/11	火				
1/12	水				
1/13	木				
1/14	金				
1/15	土				

1/16	日				
1/17	月				
1/18	火				
1/19	水				
1/20	木				
1/21	金				
1/22	土				
1/23	日				
1/24	月				
1/25	火				
1/26	水				
1/27	木				
1/28	金				
1/29	土				
1/30	日				
1/31	月				
2/1	火				
2/2	水				
2/3	木				
2/4	金				
2/5	土				
2/6	日				
2/7	月				
2/8	火				

平熱 . °C

< 健康観察表 > 2/9~3/23

年 組 氏名

< 保護者の皆様 >

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	
2/9	水				
2/10	木				
2/11	金				
2/12	土				
2/13	日				
2/14	月				
2/15	火				
2/16	水				
2/17	木				
2/18	金				
2/19	土				
2/20	日				
2/21	月				
2/22	火				
2/23	水				
2/24	木				
2/25	金				
2/26	土				
2/27	日				
2/28	月				
3/1	火				

3/2	水				
3/3	木				
3/4	金				
3/5	土				
3/6	日				
3/7	月				
3/8	火				
3/9	水				
3/10	木				
3/11	金				
3/12	土				
3/13	日				
3/14	月				
3/15	火				
3/16	水				
3/17	木				
3/18	金				
3/19	土				
3/20	日				
3/21	月				
3/22	火				
3/23	水				