健康観察カード

練馬区立南田中小学校

年　　組　　番（　　）

＊ 必ず毎朝、検温と症状の有無を記入してください。

＊ **登校の際は、必ずこのカードを持たせてください。**担任が確認をします。

＊ 少しでも症状が見られるときは、無理をせずに自宅で休養してください。欠席ではなく、出席停止扱いになります。

令和２年 ８月	検温 （平熱　．　度）	だるい	息苦しい	咳・痰	味・においを感じにくい	のどが痛い	鼻水 鼻づまり	頭痛	腹痛・下痢	気持ち悪い 嘔吐	食欲がない	睡眠不足	その他	学校確認欄
１日(土)	．　度													
２日(日)	．　度													
３日(月)	．　度													
４日(火)	．　度													
５日(水)	．　度													
６日(木)	．　度													
７日(金)	．　度													
８日(土)	．　度													
９日(日)	．　度													
１０日(月)	．　度													
１１日(火)	．　度													
１２日(水)	．　度													
１３日(木)	．　度													
１４日(金)	．　度													
１５日(土)	．　度													
１６日(日)	．　度													
１７日(月)	．　度													
１８日(火)	．　度													
１９日(水)	．　度													
２０日(木)	．　度													
２１日(金)	．　度													
２２日(土)	．　度													
２３日(日)	．　度													
２４日(月)	．　度													
２５日(火)	．　度													
２６日(水)	．　度													
２７日(木)	．　度													
２８日(金)	．　度													
２９日(土)	．　度													
３０日(日)	．　度													
３１日(月)	．　度													