＜ 健 康 観 察 表 ＞

練馬区立光が丘第二中学校

年　　組　　番　　氏名

平熱　　℃

<保護者の皆様>

毎朝、お子さまの健康観察をしていただき、下表に記入してください。登校日に提出してください。

なお、発熱や咳等の症状がみられる場合は、登校させないでください。

感染症予防、拡大防止に御理解と御協力をお願いいたします。

記入方法：生徒が記入しても構いません。症状がある場合は、症状について記入してください。

月日	曜日	体温	症状					伝達事項
			咳	のどの痛み	くしゃみ鼻水	倦怠感	息苦しさ	その他の症状や伝達事項を記入してください。
(例) 5/8	金	36.8			○			朝食欲なく、風邪薬服用。