＜ 健 康 観 察 表 ＞

平熱
℃

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。必ず検温をし、記入をしてください。
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：児童生徒が記入しても構いません。症状がある場合は、検温結果と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	**保護者押印**（サイン）	担任チェック
			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。**同居家族に左のような症状が見られる場合は、記入してください。**		
記入例		36.8 ℃			○			朝食欲なく、風邪薬服用。 **父：咳あり、妹：37.2℃**		レ
		℃								
		℃								
		℃							