

夏休み用

< 健康観察表 >

年 組 氏名

平熱 °C

<保護者の皆様>

夏休み中も毎朝、お子様の健康観察をしてください。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	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。	
見本		36.8			○			朝食欲なく、風邪薬服用。	レ
7/21	水								
7/22	木								
7/23	金								
7/24	土								
7/25	日								
7/26	月								
7/27	火								
7/28	水								
7/29	木								
7/30	金								
7/31	土								
8/1	日								
8/2	月								
8/3	火								
8/4	水								
8/5	木								

※2学期始業式（8/27）にこの用紙を回収しますので、学校に持ってきてください。

8/6	金								
8/7	土								
8/8	日								
8/9	月								
8/10	火								
8/11	水								
8/12	木								
8/13	金								
8/14	土								
8/15	日								
8/16	月								
8/17	火								
8/18	水								
8/19	木								
8/20	金								
8/21	土								
8/22	日								
8/23	月								
8/24	火								
8/25	水								
8/26	木								
8/27	金								

※2学期始業式（8/27）にこの用紙を回収しますので、学校に持ってきてください。