

< 健康観察表 >

年 組 番 氏名

- ※毎朝健康観察を実施し、登校日は必ず学校に持ってきてください。
- ※検温結果を記入し、当てはまる症状があれば○をつけてください。
- ※お家の人にサインをもらいましょう。

	10/26(月)	10/27(火)	10/28(水)	10/29(木)	10/30(金)	10/31(土)	11/1(日)
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体がだるい							
鼻水							
せき							
のどの痛み							
においや味を感じにくい							
一緒に住んでいる人で体調不良の人はいますか。どんな症状ですか。							
その他 (気になる症状があれば記入してください。)							
保護者のサイン							

	11/2(月)	11/3(火)	11/4(水)	11/5(木)	11/6(金)	11/7(土)	11/8(日)
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体がだるい							
鼻水							
せき							
のどの痛み							
においや味を感じにくい							
一緒に住んでいる人で体調不良の人はいますか。どんな症状ですか。							
その他 (気になる症状があれば記入してください。)							
保護者のサイン							

	11/9(月)	11/10(火)	11/11(水)	11/12(木)	11/13(金)	11/14(土)	11/15(日)
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体がだるい							
鼻水							
せき							
のどの痛み							
においや味を感じにくい							
一緒に住んでいる人で体調不良の人はいますか。 どんな症状ですか。							
その他 (気になる症状があれば記入してください。)							
保護者のサイン							
	11/16(月)	11/17(火)	11/18(水)	11/19(木)	11/20(金)	11/21(土)	11/22(日)
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体がだるい							
鼻水							
せき							
のどの痛み							
においや味を感じにくい							
一緒に住んでいる人で体調不良の人はいますか。 どんな症状ですか。							
その他 (気になる症状があれば記入してください。)							
保護者のサイン							
	11/23(月)	11/24(火)	11/25(水)	11/26(木)	11/27(金)	11/28(土)	11/29(日)
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体がだるい							
鼻水							
せき							
のどの痛み							
においや味を感じにくい							
一緒に住んでいる人で体調不良の人はいますか。 どんな症状ですか。							
その他 (気になる症状があれば記入してください。)							
保護者のサイン							