




健康観察記録表

年 組 番 名前

コロナウイルス感染症予防のための健康観察3か条

 毎日検温

 かぜなら自宅

 記録は毎回
学校持参

日付	曜	朝の体温	病状があれば○をつけましょう			その他（医師の指示等）	保護者 サイン
			せき	のどの痛み	鼻水		
5月1日	金	℃					
5月2日	土	℃					
5月3日	日	℃					
5月4日	月	℃					
5月5日	火	℃					
5月6日	水	℃					
5月7日	木	℃					
5月8日	金	℃					
5月9日	土	℃					
5月10日	日	℃					
5月11日	月	℃					
5月12日	火	℃					
5月13日	水	℃					
5月14日	木	℃					
5月15日	金	℃					
5月16日	土	℃					
5月17日	日	℃					
5月18日	月	℃					
5月19日	火	℃					
5月20日	水	℃					
5月21日	木	℃					
5月22日	金	℃					
5月23日	土	℃					
5月24日	日	℃					
5月25日	月	℃					
5月26日	火	℃					
5月27日	水	℃					
5月28日	木	℃					
5月29日	金	℃					
5月30日	土	℃					
5月31日	日	℃					

※発熱やのどの痛み等のかぜの症状が見られる場合は自宅で休養してください。その際は必ず学校へ連絡して、検温結果を伝えてください。