

〔健康観察表〕

年	組	番	氏名
---	---	---	----

- ① 毎朝、検温と自身の健康観察を行い、当てはまる症状があれば○印をつけてください。
- ② 必要な場合には、この健康観察表の提出を求められることになりますので、必ず記入してください。
(体調不良で欠席した場合や感染や濃厚接触の疑いがある場合など)
- ③ 手洗いは30秒程度かけて、水と石鹸で丁寧に行ってください。
- ④ 室内では定期的に換気を行ってください。
- ⑤ マスクを着用し、咳エチケットを心がけてください。
- ⑥ 人との間隔は、2m(最低でも1m)空けてください。
- ⑦ 体調が良くない日は、登校を控え、学校に連絡してください。

	6/29 月	6/30 火	7/1 水	7/2 木	7/3 金	7/4 土	7/5 日
今朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
発熱している							
風邪症状がある							
その他の症状がある							
具体的な症状							

	7/6 月	7/7 火	7/8 水	7/9 木	7/10 金	7/11 土	7/12 日
今朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
発熱している							
風邪症状がある							
その他の症状がある							
具体的な症状							

	7/13 月	7/14 火	7/15 水	7/16 木	7/17 金	7/18 土	7/19 日
今朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
発熱している							
風邪症状がある							
その他の症状がある							
具体的な症状							

※7/20以降分は順次配布します。登校できなかった場合は、学校HPに掲載しますので、ご自宅で印刷した上でご使用ください。印刷できない場合は、メモをとっておいていただき、登校時に転記してください。

※発熱や風邪症状が数日続く場合は、帰国者・接触者相談センターにご相談ください。