

〔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 マスクを着用し、咳エチケットを心がけてください。
- ③ こまめに手洗い・うがいを行ってください。
- ④ 発熱等の風邪症状がある日は、登校を控え、学校に連絡してください。
- ⑤ ④で欠席した場合や濃厚接触の疑いがある場合などには、この健康観察表を別紙「新型コロナウイルス感染症に関する欠席届」*と一緒にHR担任へ提出してください。
※「新型コロナウイルス感染症に関する欠席届」は学校HPからダウンロードできます。

	9/7 月	9/8 火	9/9 水	9/10 木	9/11 金	9/12 土	9/13 日
今朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
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							

	9/14 月	9/15 火	9/16 水	9/17 木	9/18 金	9/19 土	9/20 日
今朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
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							

	9/21 月	9/22 火	9/23 水	9/24 木	9/25 金	9/26 土	9/27 日
今朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
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							

※9/28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。