

# 〔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。

	9/28 月	9/29 火	9/30 水	10/1 木	10/2 金	10/3 土	10/4 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							

	10/5 月	10/6 火	10/7 水	10/8 木	10/9 金	10/10 土	10/11 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							

	10/12 月	10/13 火	10/14 水	10/15 木	10/16 金	10/17 土	10/18 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							

※10/19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。