

〔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。

	10/19 月	10/20 火	10/21 水	10/22 木	10/23 金	10/24 土	10/25 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							

	10/26 月	10/27 火	10/28 水	10/29 木	10/30 金	10/31 土	11/1 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							

	11/2 月	11/3 火	11/4 水	11/5 木	11/6 金	11/7 土	11/8 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。