

〔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。

	11/9 月	11/10 火	11/11 水	11/12 木	11/13 金	11/14 土	11/15 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							

	11/16 月	11/17 火	11/18 水	11/19 木	11/20 金	11/21 土	11/22 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							

	11/23 月	11/24 火	11/25 水	11/26 木	11/27 金	11/28 土	11/29 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							

※11/30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。