

《健康観察シート》

中 ・ 高 年 組 番 氏 名

日付	曜	検温記録	健康状態 / 備考 (特に問題がなければ記入しなくても構いません)
		(毎朝)	
10/1	金	. °C	
10/2	土	. °C	
10/3	日	. °C	
10/4	月	. °C	
10/5	火	. °C	
10/6	水	. °C	
10/7	木	. °C	
10/8	金	. °C	
10/9	土	. °C	
10/10	日	. °C	
10/11	月	. °C	
10/12	火	. °C	
10/13	水	. °C	
10/14	木	. °C	
10/15	金	. °C	
10/16	土	. °C	
10/17	日	. °C	
10/18	月	. °C	
10/19	火	. °C	
10/20	水	. °C	
10/21	木	. °C	
10/22	金	. °C	
10/23	土	. °C	
10/24	日	. °C	
10/25	月	. °C	
10/26	火	. °C	
10/27	水	. °C	
10/28	木	. °C	
10/29	金	. °C	
10/30	土	. °C	
10/31	日	. °C	

- ・毎朝に検温をして記録をとり、この用紙を4週間は保存するようにしてください。
- ・風邪の症状や発熱があるときは登校日であっても登校は控えてください。
- ・ご家族に上記の症状がある場合は備考欄に記入をお願いします。