

10月 健康観察記録表

年 組 番 氏名

*お子様の検温結果および下記症状がないかを、必ず登校前の朝に確認し、健康観察記録表に記入してください。
 *体調不良の場合は無理な登校は控え、お子様の回復を最優先してください。また、万が一、感染や濃厚接触者等、保健所や医療機関等の指導があった場合には、必ず学校(865-3921)まで電話でご連絡ください。

日	曜日	体温	風邪の症状がある場合は、 その内容について記入してください。 (咳・頭痛・腹痛・吐き気・のど痛など)	症状があるときは○を記入	
				強いだるさ	息苦しさ
1	土	. °C			
2	日	. °C			
3	月	. °C			
4	火	. °C			
5	水	. °C			
6	木	. °C			
7	金	. °C			
8	土	. °C			
9	日	. °C			
10	月	. °C			
11	火	. °C			
12	水	. °C			
13	木	. °C			
14	金	. °C			
15	土	. °C			
16	日	. °C			
17	月	. °C			
18	火	. °C			
19	水	. °C			
20	木	. °C			
21	金	. °C			
22	土	. °C			
23	日	. °C			
24	月	. °C			
25	火	. °C			
26	水	. °C			
27	木	. °C			
28	金	. °C			
29	土	. °C			
30	日	. °C			
31	月	. °C			

11月 健康観察記録表

年 組 番 氏名

*お子様の検温結果および下記症状がないかを、必ず登校前の朝に確認し、健康観察記録表に記入してください。

*体調不良の場合は無理な登校は控え、お子様の回復を最優先してください。また、万が一、感染や濃厚接触者等、保健所や医療機関等の指導があった場合には、必ず学校(865-3921)まで電話でご連絡ください。

日	曜日	体温	風邪の症状がある場合は、 その内容について記入してください。 (咳・頭痛・腹痛・吐き気・のど痛など)	症状があるときは○を記入	
				強いだるさ	息苦しさ
1	火	. °C			
2	水	. °C			
3	木	. °C			
4	金	. °C			
5	土	. °C			
6	日	. °C			
7	月	. °C			
8	火	. °C			
9	水	. °C			
10	木	. °C			
11	金	. °C			
12	土	. °C			
13	日	. °C			
14	月	. °C			
15	火	. °C			
16	水	. °C			
17	木	. °C			
18	金	. °C			
19	土	. °C			
20	日	. °C			
21	月	. °C			
22	火	. °C			
23	水	. °C			
24	木	. °C			
25	金	. °C			
26	土	. °C			
27	日	. °C			
28	月	. °C			
29	火	. °C			
30	水	. °C			