公郷小

保護者の皆様へ
・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。
・発熱(37.5度以上)または下記症状がある場合は、**登校前に学校に必ず電話でご連絡ください**。

健康観察記録表（　　年　　組　氏名：　　）

月　日（月）	月　日（火）	月　日（水）	月　日（木）	月　日（金）	月　日（土）	月　日（日）
体温(　　)	体温(　　)	体温(　　)	体温(　　)	体温(　　)	体温(　　)	体温(　　)
風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**
強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**
息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**

月　日（月）	月　日（火）	月　日（水）	月　日（木）	月　日（金）	月　日（土）	月　日（日）
体温(　　)	体温(　　)	体温(　　)	体温(　　)	体温(　　)	体温(　　)	体温(　　)
風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**	風邪の症状 **あり**
強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**	強いだるさ **あり**
息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**	息苦しさ **あり**