

## 健康観察表

氏名 \_\_\_\_\_

- 朝の体温を測り、体調不良の有無などを記録してください。
- 発熱(37.5度以上)、咳、全身の倦怠感等の風邪症状がある場合には、自宅で休養してください。
- 体調のことなど、心配なことがあれば、事前に本校(電話番号0776-29-2640)まで連絡してください。

例

日付	曜		熱	咳	だるさ	頭痛	鼻水、のど痛等 その他	同居家族等の体調不良の有無・症状	
1/31	日	朝	37,2 度	○		○		無・有(母)	発熱
2/1	月	朝	, 度					無・有( )	
2/2	火	朝	, 度					無・有( )	
2/3	水	朝	, 度					無・有( )	
2/4	木	朝	, 度					無・有( )	
2/5	金	朝	, 度					無・有( )	
2/6	土	朝	, 度					無・有( )	

※この観察表にご記入のうえ、登校日当日受付にご提出ください。

※ご記入いただいた情報は、一定期間(登校日終了後、概ね2週間)後に破棄します。