

健康観察カード

※家族の発熱等の風邪症状も記入してください。

学校名 神崎市立千代田中学校

学年・組

氏 名

【生徒及び保護者の皆様へ】

始業式4日前から当日までの5日間、生徒の朝の検温及び健康状態の確認を行い、始業式当日に学校へ持たせてください。

ご家族の発熱等の風邪症状についても、併せて記入をお願いします。

生徒に発熱や風邪の症状がある場合は、学校に連絡のうえ、医療機関を受診してください。

ご家族に発熱や風邪の症状がある場合は、生徒の登校は自粛し、自宅待機をさせてください。

始業式までの日数		例	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
日 付		8月19日（木）	8月21日（土）	8月22日（日）	8月23日（月）	8月24日（火）	8月25日（水）
朝 （ 登 校 前 に ）	検温時間	6:30					
	体 温	36.4					
	風邪の症状 （咳、喉の痛み、だるさ、息苦し さ、その他）	なし					
	家族の発熱や 風邪の症状	なし					
	保護者サイン						
	備考						

※この健康観察は、土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。