

# 修学旅行前体調チェックシート

3年 組 番 名前

みなさんが健康に修学旅行を迎えられるよう事前に体調チェックを行います。

あてはまるものに○あてはまらないものには✓ 体温を記入し保護者のサインをもらい毎朝学校に提出してください。

【保護者の皆様へ】

該当する項目があった場合は速やかに病院を受診し診断が出るまでご自宅等で待機するようにしてください。その際、学校への連絡も忘れずをお願いいたします。ご不明な点等ございましたら学校にご相談ください。

	9/5 (月)	9/6 (火)	9/7 (水)	9/8 (木)	9/9 (金)	9/10 (土)	9/11 (日)	9/12 (月)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調が悪い								
のどの痛み								
咳・鼻水								
頭痛・腹痛								
同居人の 体調不良者	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
保護者 サイン								
学校確認印								

★7月に行った事前アンケートに記入したこと以外で学校に伝えておきたい事がありましたらご記入ください。

