

健康観察シート

※家族の発熱等の風邪症状も記載するシートです。

学校名

学年・組

氏名

【児童生徒及び保護者の皆様へ】

始業式5日前から当日までの6日間、児童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、併せて記載をお願いします。

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、児童生徒は登校を自粛し、自宅待機をしてください。

始業式までの日数			5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	始業式当日
月 日		8/17 (例)	8月26日(木)	8月27日(金)	8月28日(土)	8月29日(日)	8月30日(月)	8月31日(火)
朝 (登 校 前)	検温時間	6:45						
	体 温	36.8						
	風邪の症状 (咳、のどの痛み、だるさ、 息苦しさ、その他)	なし or ○						
	家族の発熱や 風邪症状	なし or ○						
	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。

(状況に応じて加工しお使い下さい。)