

健康観察カード

学校名 白石町立六角小学校

学年・組 年 組

氏名

| 始業式までの日数 | 5日前 | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 当日 |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| 日付 | 8月27日 | 8月28日 | 8月29日 | 8月30日 | 8月31日 | 9月1日 |
| 検温時間 | | | | | | |
| 体温 | | | | | | |
| 症状 | | | | | | |
| 家族の症状 | | | | | | |

児童生徒の皆様へ

- 2学期の始業式を迎えるまでの5日間は、各自体調管理の徹底をお願いします。
- 毎朝、検温及び健康状態の確認を行ってください。
- ご家族の発熱等の症状についても記載をお願いします。
- 症状欄には、咳、のどの痛み、だるさなど、具体的な症状を記載してください。
- 2学期の始業式当日に必ず持ってきてください。

保護者の皆様へ

- 児童生徒に発熱等の症状がある場合
→ かかりつけ医等の身近な医療機関または佐賀県受診・相談センターへご相談ください。
※ 佐賀県受診・相談センターの連絡先
TEL：0954-69-1102
(開設時間：毎日午前6時00分～午後10時まで)
- ご家族に発熱等の症状がある場合
→ 児童生徒の登校を自粛し、自宅待機をさせてください。