

## 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5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	始業式当日
月 日		○月○日(○)	○月○日(○)	○月○日(○)	○月○日(○)	○月○日(○)
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				
	家族の発熱や 風邪症状	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。

(状況に応じて加工しお使い下さい。)