

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		記入例	5日前	4日前	3日前	2日前	始業式当日
月 日		8月20日（金）	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 ）	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						