

# 健康観察カード（始業式提出）

学校名 佐賀市立 大和中学校

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26日	8月27日	8月28日	8月29日	8月30日	8月31日
検温時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状						
家族の症状						

## 児童生徒の皆様へ

- 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。
- ご家族の発熱等の風邪症状についても記載をお願いします。
- 症状欄には、下のような症状（番号）を記載してください。
  - ①平熱を越える発熱（概ね37度5分以上） ②せき、のどの痛みなど風邪の症状
  - ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） ④味覚や嗅覚の異常 ⑤その他
- 始業式当日に必ず持ってきてください。

## 保護者の皆様へ

- 児童生徒に発熱や風邪の症状がある場合
  - かかりつけ医または受診・相談センターへすみやかにご相談ください。
  - ※受診・相談センターの連絡先  
TEL：0954-69-1103  
開設時間：午前8時30分～午後8時まで（土曜・日曜・祝日も対応可能）
- ご家族に発熱や風邪の症状がある場合
  - 児童生徒の登校を自粛し、自宅待機をさせてください。