

健康観察カード

学校名 大和特別支援学校

学年・組

氏名

始業式・入学式までの日数	5 日前	4 日前	3 日前	2 日前	1 日前	当 日
日 付	/	/	/	/	/	/
検温時間						
体 温						
症 状						
家族の症状						

児童生徒の皆様へ

- 始業式や入学式を迎えるまでの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、風邪に関する症状（喉やのどの痛み、だるさなど）を記載してください。
- 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：0954-69-1102
（開設時間：毎日午前8時30分～午後8時まで）
- 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。