

健 康 觀 察 票

年 組 番 ()

日付	3月22日(火)	3月23日(水)	3月24日(木)	3月25日(金)	3月26日(土)	3月27日(日)	3月28日(月)		
体温 朝	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)		
体温 夕	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)		
呼吸器 症状等 ※症状があるときは <input type="checkbox"/> にレを入れてください。		□咳							
		□鼻水・鼻づまり							
		□のどの痛み							
		□息苦しい							
		□胸の痛み							
		□全身倦怠感 (からだがとてもだるい)							
		□味覚・嗅覚異常							
		□家族に症状がある							
		□その他 ()							
		日付	3月29日(火)	3月30日(水)	3月31日(木)	4月1日(金)	4月2日(土)	4月3日(日)	4月4日(月)
体温 朝	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)		
体温 夕	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)		
呼吸器 症状等 ※症状があるときは <input type="checkbox"/> にレを入れてください。		□咳							
		□鼻水・鼻づまり							
		□のどの痛み							
		□息苦しい							
		□胸の痛み							
		□全身倦怠感 (からだがとてもだるい)							
		□味覚・嗅覚異常							
		□家族に症状がある							
		□その他 ()							

マスクをつけてとうこうしましょう

※ 每朝晩検温と症状の有無を確認していただき、結果を記入のうえ担任に提出してください。

健 康 觀 察 票

はるやす ちゅう あたら せいかつようしき
春休み中も「新しい生活様式」を続けましょう！

年 組 番 ()

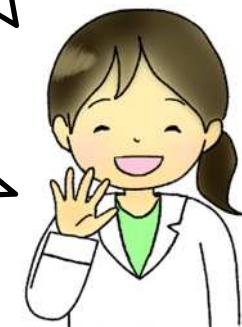
- ① ひととの間をあけよう (1~2 m)
- ② マスクをつけよう
- ③ まめに手洗いをしよう
- ④ 咳エチケットを守ろう
- ⑤ こまめに換気しよう
- ⑥ 体調が悪いときは無理をせずに休もう
- ⑦ 移動や外出は密を避けよう



日付	4月5日(火)	4月6日(水)	4月7日(木)	4月8日(金)
体温	朝 時	午前 時	午前 時	午前 時
	夕 時	午後 時	午後 時	午後 時
呼吸器症状等	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 <input type="checkbox"/> 家族に症状がある <input type="checkbox"/> その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 <input type="checkbox"/> 家族に症状がある <input type="checkbox"/> その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 <input type="checkbox"/> 家族に症状がある <input type="checkbox"/> その他 <small>()</small>	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 <input type="checkbox"/> 家族に症状がある <input type="checkbox"/> その他 <small>()</small>
※症状があるときは □にレを入れてください。	()	()	()	()

4月8日始業式に
持ってきてください。

マスクをつけて
登校しましょう。



※毎朝晚検温と症状の有無を確認していただき、
結果を記入してください。