

健 康 観 察 票

児童名

入学式前日の夜と当日の朝に、検温と症状の有無を確認して結果を記入いただき、入学式受付でご提出ください。お子様や御家族がPCR検査を受検する予定がある場合や濃厚接触者に特定された場合、体調が悪い場合は学校まで御連絡ください。

■ 児童用

日 付	4月 7日(木)	4月 8日(金)
体 温	°C(午後 時)	°C(午前 時)
呼吸器 症状等 ※症状が あるときは □に✓を 入れて ください。	□咳	□咳
	□鼻水・鼻づまり	□鼻水・鼻づまり
	□のどの痛み	□のどの痛み
	□息苦しい	□息苦しい
	□胸の痛み	□胸の痛み
	□全身倦怠感（からだがとてもだるい）	□全身倦怠感（からだがとてもだるい）
	□その他（ ）	□その他（ ）

■ 保護者（引率者）用 名前（ ） 児童との関係（ ）

日 付	4月 7日(木)	4月 8日(金)
体 温	°C(午後 時)	°C(午前 時)
呼吸器 症状等 ※症状が あるときは □に✓を 入れて ください。	□咳	□咳
	□鼻水・鼻づまり	□鼻水・鼻づまり
	□のどの痛み	□のどの痛み
	□息苦しい	□息苦しい
	□胸の痛み	□胸の痛み
	□全身倦怠感（からだがとてもだるい）	□全身倦怠感（からだがとてもだるい）
	□その他（ ）	□その他（ ）

■ 保護者（引率者）用 名前（ ） 児童との関係（ ）

日 付	4月 7日(木)	4月 8日(金)
体 温	°C(午後 時)	°C(午前 時)
呼吸器 症状等 ※症状が あるときは □に✓を 入れて ください。	□咳	□咳
	□鼻水・鼻づまり	□鼻水・鼻づまり
	□のどの痛み	□のどの痛み
	□息苦しい	□息苦しい
	□胸の痛み	□胸の痛み
	□全身倦怠感（からだがとてもだるい）	□全身倦怠感（からだがとてもだるい）
	□その他（ ）	□その他（ ）