

## 健 康 觀 察 票

1月10日(火)3学期始業式の日に  
わすれずに持ってきてください。

年 組 番 ( )

日 付	12月28日(水)	12月29日(木)	12月30日(金)	12月31日(土)	1月1日(日)	1月2日(月)	1月3日(火)
体 温	朝 °C(午前 時)						
	夕 °C(午後 時)						
呼吸器 症状等  ※症状があるときは □にレを 入れて ください。	<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 (からだがとてもだるい)						
	<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 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	
日 付	1月4日(水)	1月5日(木)	1月6日(金)	1月7日(土)	1月8日(日)	1月9日(月)	1月10日(火)
体 温	朝 °C(午前 時)						
	夕 °C(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 (からだがとてもだるい)						
	<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 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	<input type="checkbox"/> □その他 ( )	

※ 每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。