

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検査や抗原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 9日(日)	4月 10日(月)
体温	℃(午後 時)	℃(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 9日(日)	4月 10日(月)
体温	℃(午後 時)	℃(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 9日(日)	4月 10日(月)
体温	℃(午後 時)	℃(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（ ）