

## 健康観察票

No. 23

修学院小学校 年組名前

日付		2月7日(月)	2月8日(火)	2月9日(水)	2月10日(木)	2月11日(金)	2月12日(土)	2月13日(日)	
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。  (からだがとてもだるい)		<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							
		<input type="checkbox"/> その他							
			[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
日付		2月14日(月)	2月15日(火)	2月16日(水)	2月17日(木)	2月18日(金)	2月19日(土)	2月20日(日)	
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。  (からだがとてもだるい)		<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							
		<input type="checkbox"/> その他							
			[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

※ 毎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、学校に持たせてください。