

# 健 康 觀 察 票

(別紙1)

京都市立小栗栖宮山小学校 名前

※ 就学時健康診断の前日の夜と当日の朝に検温と症状の有無を確認していただき、結果を記入の上、御持ください。

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	11月 26日(木)	11月 27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

日 付	11月 26日(木)	11月 27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 ( )