

健 康 観 察 票

京都市立洛水中学校 年 組 名前

日付		3月4日(水)	3月5日(木)	3月6日(金)	3月7日(土)	3月8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。	<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 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 []	<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 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 []	<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 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 []	<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 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 []	<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 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 []
		3月9日(月)	3月10日(火)	3月11日(水)	3月12日(木)	3月13日(金)
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 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 []	<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 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 []	<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 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 []	<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 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 []	<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 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 []

※ この健康観察票は、必要に応じて学校に提出していただく場合がありますので、大切に保管してください。

健 康 観 察 票

京都市立洛水中学校 年 組 名前

日付	3月16日(月)	3月17日(火)	3月18日(水)	3月19日(木)	3月20日(金)	3月21日(土)	3月22日(日)
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"/> その他						
		[]	[]	[]	[]	[]	[]
日付	3月23日(月)	3月24日(火)	3月25日(水)	3月26日(木)	3月27日(金)	3月28日(土)	3月29日(日)
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"/> その他						
		[]	[]	[]	[]	[]	[]

※ この健康観察票は、必要に応じて学校に提出していただく場合がありますので、大切に保管してください。