感染予防のための健康観察カード

新型コロナウイルス感染予防と感染拡大防止のため、家庭と学校が連携して子どもたちの健康観察を実施します。

必要事項を記入し、担任に提出をお願いします。

年　　組　　番　　名前

月／日	体温 （℃）	せき なし　○ あり　×	だるさ なし　○ あり　×	息苦しさ なし　○ あり　×	その他 風邪症状 なし　○ あり　×	風邪症状がある場合症状を記入	保護者 サイン又は印	担任 サイン又は印
5月 7日（木）								
5月 8日（金）								
5月11日（月）								
5月12日（火）								
5月13日（水）								
5月14日（木）								
5月15日（金）								
5月18日（月）								
5月19日（火）								
5月20日（水）								
5月21日（木）								
5月22日（金）								
5月25日（月）								
5月26日（火）								
5月27日（水）								
5月28日（木）								
5月29日（金）								