

ご家庭での健康観察をよろしくお願ひいたします。
 登校に際して、健康観察票に記入してお子さんに持たせてください。

1年生用

けん こう かん さつ ひょう
健康観察票

1年 組 番 名前

学校 チェック	月	日	曜日	体温	下のあてはまる症状 ○				他の症状があれば記入
					せき	だるさ	息苦しさ	頭痛	
	4	7	火	・ °C					
	4	8	水	・ °C					
	4	9	木	・ °C					
	4	10	金	・ °C					
	4	11	土	・ °C					
	4	12	日	・ °C					
	4	13	月	・ °C					
	4	14	火	・ °C					
	4	15	水	・ °C					
	4	16	木	・ °C					
	4	17	金	・ °C					
	4	18	土	・ °C					
	4	19	日	・ °C					
	4	20	月	・ °C					
	4	21	火	・ °C					
	4	22	水	・ °C					
	4	23	木	・ °C					
	4	24	金	・ °C					
	4	25	土	・ °C					
	4	26	日	・ °C					
	4	27	月	・ °C					
	4	28	火	・ °C					
	4	29	水	・ °C					
	4	30	木	・ °C					

※新型コロナウイルス感染症が心配なとき

風邪の症状や 37.5℃以上の発熱が 4 日以上続くときは、相談機関に電話をし、勧められた医療機関を受診してください。

○帰国者・接触者相談センター 045-664-7761

○新型コロナウイルス感染症コールセンター 045-550-5530

※新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、速やかに学校までご連絡ください。

連絡先 横浜市立東戸塚小学校 電話 871-1055