

健康観察票

年 組 番 名前

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。
 お子さんの体調が優れない場合には、無理することなく自宅で休養してください。お子さんの健康で安全な学校生活には、ご家族みなさんでの健康管理が大切です。ご家族で体調の悪い方がいる場合には、より丁寧な健康観察をお願いします。何か心配なことがあれば、ご連絡ください。

月	日	曜日	体温	次の症状にあてはまるものすべてに○			左記以外に症状があれば 具体的に記入	担任 確認 ✓
				かぜ症状	全身倦怠感 (だるさ)	息苦しさ		
6	1	月	. °C					
6	2	火	. °C					
6	3	水	. °C					
6	4	木	. °C					
6	5	金	. °C					
6	6	土	. °C					
6	7	日	. °C					
6	8	月	. °C					
6	9	火	. °C					
6	10	水	. °C					
6	11	木	. °C					
6	12	金	. °C					
6	13	土	. °C					
6	14	日	. °C					
6	15	月	. °C					
6	16	火	. °C					
6	17	水	. °C					
6	18	木	. °C					
6	19	金	. °C					
6	20	土	. °C					
6	21	日	. °C					
6	22	月	. °C					
6	23	火	. °C					
6	24	水	. °C					
6	25	木	. °C					
6	26	金	. °C					
6	27	土	. °C					
6	28	日	. °C					
6	29	月	. °C					
6	30	火	. °C					

※お子さんやご家族が新型コロナウイルス感染症と診断された場合、濃厚接触者として経過観察を指示された場合、発熱等の風邪の症状で受診した場合は学校に連絡してください。

連絡先 横浜市立東戸塚小学校 電話 871-1055