

10月 健康観察票 年 組 番名前

月 Month	日 Date	曜日 Day	体温 Body temperature	次の症状にあてはまるものすべてに○ Please circle if you have any of these 有以下症状时划○			左記以外に症状があれば 具体的に記入 Other symptoms 有其他症状时请填写	担任 確認 ✓
				かぜ症状 Cold symptoms 感冒症状	全身倦怠感 (だるさ) Sluggish 无力	息苦しさ Difficulty In breathing 呼吸困難		
10	1	木 Thu	. °C					
10	2	金 Fri	. °C					
10	3	土 sat	. °C					
10	4	日 Sun	. °C					
10	5	月 Mon	. °C					
10	6	火 Tue	. °C					
10	7	水 Wed	. °C					
10	8	木 Thu	. °C					
10	9	金 Fri	. °C					
10	10	土 sat	. °C					
10	11	日 Sun	. °C					
10	12	月 Mon	. °C					
10	13	火 Tue	. °C					
10	14	水 Wed	. °C					
10	15	木 Thu	. °C					

お子様の体調が優れない場合、特に発熱、かぜ症状、全身倦怠感(だるさ)、息苦しさがある場合は、無理することなく自宅で休養してください。お子様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、PCR検査等を受けた場合、発熱等の風邪症状で受診した場合は学校に連絡してください。
連絡先 神大寺小学校 電話491-9478

10月 健康観察票 年 組 番名前

月 Month	日 Date	曜日 Day	体温 Body temperature	次の症状にあてはまるものすべてに○ Please circle if you have any of these 有以下症状时划○			左記以外に症状があれば 具体的に記入 Other symptoms 有其他症状时请填写	担任 確認 ✓
				かぜ症状 Cold symptoms 感冒症状	全身倦怠感 (だるさ) Sluggish 无力	息苦しさ Difficulty In breathing 呼吸困難		
10	16	金 Fri	. °C					
10	17	土 sat	. °C					
10	18	日 Sun	. °C					
10	19	月 Mon	. °C					
10	20	火 Tue	. °C					
10	21	水 Wed	. °C					
10	22	木 Thu	. °C					
10	23	金 Fri	. °C					
10	24	土 sat	. °C					
10	25	日 Sun	. °C					
10	26	月 Mon	. °C					
10	27	火 Tue	. °C					
10	28	水 Wed	. °C					
10	29	木 Thu	. °C					
10	30	金 Fri	. °C					
10	31	土 sat	. °C					

