

# 1月 健康観察票

駒林小学校    年    組    番    名前

月	日	曜日	体温		下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	同居家族に 具合の悪い 方がいる	保護者 のサイン	担任 確認 ✓
			朝	°C	せき	全身倦怠 感(だるさ)	息苦しさ	頭痛				
1	1	金 Fri	・	°C								
1	2	土 sat	・	°C								
1	3	日 Sun	・	°C								
1	4	月 Mon	・	°C								
1	5	火 Tue	・	°C								
1	6	水 Wed	・	°C								
1	7	木 Thu	・	°C								
1	8	金 Fri	・	°C								
1	9	土 sat	・	°C								
1	10	日 Sun	・	°C								
1	11	月 Mon	・	°C								
1	12	火 Tue	・	°C								
1	13	水 Wed	・	°C								
1	14	木 Thu	・	°C								
1	15	金 Fri	・	°C								
1	16	土 sat	・	°C								
1	17	日 Sun	・	°C								
1	18	月 Mon	・	°C								
1	19	火 Tue	・	°C								
1	20	水 Wed	・	°C								
1	21	木 Thu	・	°C								
1	22	金 Fri	・	°C								
1	23	土 sat	・	°C								
1	24	日 Sun	・	°C								
1	25	月 Mon	・	°C								
1	26	火 Tue	・	°C								
1	27	水 Wed	・	°C								
1	28	木 Thu	・	°C								
1	29	金 Fri	・	°C								
1	30	土 sat	・	°C								
1	31	日 Sun	・	°C								

※新型コロナウイルス感染症に児童の感染が判明した場合、または児童が感染者の濃厚接触者に特定された場合には、速やかに学校に連絡するようお願いいたします。また同居家族がPCR検査や抗原検査等を受けた際も学校に連絡をお願いいたします。  
 連絡先    横浜市立駒林小学校    電話563—3185