

# 健康観察票

年 組 番 名前

毎朝必ず、登校前に健康観察を願います。（発熱、咳、だるさ、息苦しさ、頭痛等症状のあるお子様は登校を見合わせてください。）記入後クリアファイルに、その後手提げ袋に入れて持たせてください。  
 ※具合の悪いお子様は保護者に連絡し、お迎えに来ていただきます。また、健康観察票が未記入のお子様も確認のため連絡させていただきます。すぐに連絡の取れる緊急連絡先を2つご記入ください。

<緊急連絡先> ①お名前 ( ) 番号 ( )  
 ②お名前 ( ) 番号 ( )

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	
5	1	金	・ °C					
5	2	土	・ °C					
5	3	日	・ °C					
5	4	月	・ °C					
5	5	火	・ °C					
5	6	水	・ °C					
5	7	木	・ °C					
5	8	金	・ °C					
5	9	土	・ °C					
5	10	日	・ °C					
5	11	月	・ °C					
5	12	火	・ °C					
5	13	水	・ °C					
5	14	木	・ °C					
5	15	金	・ °C					
5	16	土	・ °C					
5	17	日	・ °C					
5	18	月	・ °C					
5	19	火	・ °C					
5	20	水	・ °C					
5	21	木	・ °C					
5	22	金	・ °C					
5	23	土	・ °C					
5	24	日	・ °C					
5	25	月	・ °C					
5	26	火	・ °C					
5	27	水	・ °C					
5	28	木	・ °C					
5	29	金	・ °C					
5	30	土	・ °C					
5	31	日	・ °C					