

健康観察表

月

旭北中学校

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	担任確認 ✓	顧問確認 ✓
				せきのどの痛み等風邪症状	全身倦怠感(だるさ)	息苦しさ	頭痛	味覚嗅覚の異常	体が重い、疲れやすい			
	1		. °C									
	2		. °C									
	3		. °C									
	4		. °C									
	5		. °C									
	6		. °C									
	7		. °C									
	8		. °C									
	9		. °C									
	10		. °C									
	11		. °C									
	12		. °C									
	13		. °C									
	14		. °C									
	15		. °C									
	16		. °C									
	17		. °C									
	18		. °C									
	19		. °C									
	20		. °C									
	21		. °C									
	22		. °C									
	23		. °C									
	24		. °C									
	25		. °C									
	26		. °C									
	27		. °C									
	28		. °C									
	29		. °C									
	30		. °C									
	31		. °C									

※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病院を受診した場合は学校に連絡してください。

連絡先 横浜市立旭北中学校 電話 955-1131

