

健康観察表

年 組 番 名前



登校初日に必ず、持ってきてきましょう。

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○			他の症状があれば 具体的に記入 Other symptoms 有其他症状时请填写
				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	
6	1	月 Mon	・ °C				

今後、健康観察票(黄緑色A3の用紙を登校初日に配付します)を用いてお子さんの

健康チェックをさせていただきます。登校日の初日(6月1日)はお手数ですが、こち

らを印刷していただいてお子さんに持たせていただくようお願いいたします。印刷

が出来ない方は、こちらの用紙を正門前に置いておきますので取りに来られるか、

上の項目(学年・クラス・番号・名前・体温・症状の有無のチェック)をメモ用紙な

どに記入して当日持参させてください。

よろしくお願いいたします。