

けん こう かん さつ ひょう  
**健康観察票**

こうていかいほうよう  
**(校庭開放用)**

ねん 年      くみ 組      ばん 番      なまえ 名前

月	日	曜日	体温	下のあてはまる症状に○				他の症状があれば記入	確認印・サイン	職員印
				せき	だるさ	息苦しさ	頭痛			
3	23	月	・ °C							
3	24	火	・ °C							

※受入れ日に、体温、症状の有無を記入し学校にお持ちください。ご理解ご協力よろしくお願いいたします。