

じたくたいき じどう ふく まいにちかなら けんこうかんさつ おこな ほ ごしゃ きにゆう  
 ・ 自宅待機児童を含め、毎日必ず健康観察を行い、保護者がペンで記入してください。  
 きんきゆうう い りよう ばあい おういん ていしゆつ ひつよう おういん ばあい う  
 ・ 緊急受け入れを利用する場合、押印、提出が必要です。押印がない場合は、受け入れできません。

けんこうかんさつひよう

# 健康観察票

ねん 年 くみ 組 なまえ 名前

日 Date	曜日 Day	体温 Body temperature	下のあてはまる症状に○ Please circle if you have any of these				他の症状があれば記入 Other symptoms	押印 Please affix your seal
			せき Cough	だるさ Sluggish	息苦しさ Difficulty In breathing	頭痛 Headache		
3	火	. °C						
4	水	. °C						
5	木	. °C						
6	金	. °C						
7	土	. °C						
8	日	. °C						
9	月	. °C						
10	火	. °C						
11	水	. °C						
12	木	. °C						
13	金	. °C						
14	土	. °C						
15	日	. °C						
16	月	. °C						
17	火	. °C						
18	水	. °C						
19	木	. °C						
20	金	. °C						
21	土	. °C						
22	日	. °C						
23	月	. °C						
24	火	. °C						
25	水	. °C						