

けんこうかんさつひょう
健康観察票

横浜市立保土ヶ谷中学校 年 組 番 名前

登校前に各家庭で健康観察を行い、保護者が確認し、保護者確認欄に(レ)をいれてください。発熱・せき・全身倦怠感・息苦しさ・頭痛の症状等、体調不良の場合は、登校を見合わせてください。

月 Month	日 Date	曜日 Day	体温 Body temperature	下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○				左記以外に症状があれば 具体的に記入 Other symptoms 有其他症状时请填写	保護者確認 ✓	学校確認 ✓
				せき Cough 咳嗽	全身倦怠感 (だるさ) Sluggish 无力	息苦しさ Difficulty In breathing 呼吸困難	頭痛 Headache 头疼			
5	1	金 Fri	. °C							
5	2	土 sat	. °C							
5	3	日 Sun	. °C							
5	4	月 Mon	. °C							
5	5	火 Tue	. °C							
5	6	水 Wed	. °C							
5	7	木 Thu	. °C							
5	8	金 Fri	. °C							
5	9	土 sat	. °C							
5	10	日 Sun	. °C							
5	11	月 Mon	. °C							
5	12	火 Tue	. °C							
5	13	水 Wed	. °C							
5	14	木 Thu	. °C							
5	15	金 Fri	. °C							
5	16	土 sat	. °C							
5	17	日 Sun	. °C							
5	18	月 Mon	. °C							
5	19	火 Tue	. °C							
5	20	水 Wed	. °C							
5	21	木 Thu	. °C							
5	22	金 Fri	. °C							
5	23	土 sat	. °C							
5	24	日 Sun	. °C							
5	25	月 Mon	. °C							
5	26	火 Tue	. °C							
5	27	水 Wed	. °C							
5	28	木 Thu	. °C							
5	29	金 Fri	. °C							
5	30	土 sat	. °C							
5	31	日 Sun	. °C							

登校したら、この健康観察票を毎日必ず、担任の先生に提出してください。