健康観察記録表（　　月）

年　　組　　番　氏名

健康管理のためのチェック表です。毎日検温し記入してください。

※　発熱やかぜの症状等がみられるときは、自宅で休養してください

○新型コロナウイルス感染症（疑い含む）、または感染者の濃厚接触者となった場合は、学校（62 －0133） まで連絡をお願いします。

月日	曜日	体温（℃）		体の様子（症状がある時は○、その他の症状は記入）			備　考
		朝	夜	強いだるさ	息苦しさ	その他の症状	
（記入例）		36.8	37.2	○		せき、のどの痛み	かかりつけ病院を受診した。風邪と診断された。
／							
／							
／						