< 健康観察表 3月 >

年	組	氏名		_
				•

			∘_
(氏名 印) (印)	平熱	

<保護者の皆様>

毎日、健康観察を行い、ご記入ください。

※症状欄:症状がない場合は「レ」チェック、ある場合は「あり」と記入

※生活欄:睡眠や食事がとれている場合は「レ」チェック,とれていない場合は「×」と記入

※発熱などの症状がある方の相談先については、別紙 調布市ホームページ「新型コロナウイルス感染症が心配な時の相談窓口(2月12日更新)」を参考にして下さい。

			症状			生活			保護者			
月日	曜日	体温	咳	のどの 痛み	くしゃみ鼻水	倦怠感	ハンカチ をもった か	睡眠 が 十分か	朝食 は食べた か	学校に伝えておきたいこと	押印 または サイン	担任チェッ ク
見本		36.8	V	レ	あり	V	V	V	×	風邪薬服用 12時に早退させます。	調布	レ
3/1	火											
3/2	水											
3/3	木											
3/4	金											
3/5	±											
3/6	目											
3/7	月											
3/8	火											
3/9	水											
3/10	木											
3/11	金											
3/12	±											
3/13	日											

月日曜日	D## []	体温	症状			生活			### (= / = 3 are 45 * 4 1 1 = 1 1	保護者 押印	担任チェッ	
ЯП	唯口	' 华 <i> </i> 血	咳	のどの 痛み	くしゃみ 鼻水	倦怠感	ハンカチ をもった か	睡眠 が 十分か	朝食 は食べた か	学校に伝えておきたいこと	または サイン	þ
3/14	月											
3/15	火											
3/16	水											
3/17	*											
3/18	金											
3/19	±											
3/20	П											
3/21	月											
3/22	火											
3/23	水											
3/24	木											
3/25	金											
3/26	土											
3/27	П											
3/28	月											
3/29	火											
3/30	水											
3/31	木											

- ★この表に、毎朝、体温をはかり、体調の様子などを記入し、自分の健康管理を行いましょう。
- ★体温を記入後は、おうちの人に確認してもらいましょう。

(保護者サインの欄に、押印またはサインをお願いします。)

- ★健康観察表は、学校に行く日は必ず持っていき、担任の先生にチェックしてもらいましょう。
- ★発熱だけでなく、いつもと違う様子があるときは無理をせずにゆっくりお家で過ごしましょう。
- ★健康管理に努め、元気に過ごしましょう。