

学校健康観察表

小学部・中学部 年 組 番 名前

| | | |
|----------|---------|--|
| 児童生徒基本情報 | 住所 | |
| | 連絡先携帯番号 | |

・毎日決まった時間に検温し、以下の項目に該当する場合は○、該当しない場合は×を記入してください。
 ・1つでも○が付く場合は、この用紙全体を写真に撮って学校代表メールに送信してください。

| | 9時 | | | | 13時 | | | | 家族・本人 | |
|---------|-------------|---------|---------|--------|-------------|---------|---------|--------|-------|------|
| | 本人 | | 家族が発熱 | 保護者サイン | 本人 | | 家族が発熱 | 保護者サイン | 国内から | 海外から |
| | 発熱(37.3度以上) | 咳、嘔吐、下痢 | 37.3度以上 | | 発熱(37.3度以上) | 咳、嘔吐、下痢 | 37.3度以上 | | 帰京した | 帰京した |
| 8/1(土) | | | | | | | | | | |
| 8/2(日) | | | | | | | | | | |
| 8/3(月) | | | | | | | | | | |
| 8/4(火) | | | | | | | | | | |
| 8/5(水) | | | | | | | | | | |
| 8/6(木) | | | | | | | | | | |
| 8/7(金) | | | | | | | | | | |
| 8/8(土) | | | | | | | | | | |
| 8/9(日) | | | | | | | | | | |
| 8/10(月) | | | | | | | | | | |
| 8/11(火) | | | | | | | | | | |
| 8/12(水) | | | | | | | | | | |
| 8/13(木) | | | | | | | | | | |
| 8/14(金) | | | | | | | | | | |
| 8/15(土) | | | | | | | | | | |
| 8/16(日) | | | | | | | | | | |
| 8/17(月) | | | | | | | | | | |
| 8/18(火) | | | | | | | | | | |
| 8/19(水) | | | | | | | | | | |
| 8/20(木) | | | | | | | | | | |
| 8/21(金) | | | | | | | | | | |
| 8/22(土) | | | | | | | | | | |
| 8/23(日) | | | | | | | | | | |
| 8/24(月) | | | | | | | | | | |
| 8/25(火) | | | | | | | | | | |
| 8/26(水) | | | | | | | | | | |
| 8/27(木) | | | | | | | | | | |
| 8/28(金) | | | | | | | | | | |
| 8/29(土) | | | | | | | | | | |
| 8/30(日) | | | | | | | | | | |
| 8/31(月) | | | | | | | | | | |

以上の内容は事実であり、事実でないこと、漏れ、遅れ等があった場合、法律上の責任を負うことを了承します。

児童生徒氏名 _____

保護者氏名 _____