健康観察記録表　　氏名：　　（平熱：　　℃）

月日	曜日	体温（朝）	体温（夕）	かぜ症状 （あれば〇を）	その他 （同居の方の健康状態等特記事項あれば記入）
３月24日	火			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
３月25日	水			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
３月26日	木			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
３月27日	金			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
３月28日	土			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
３月29日	日			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
３月30日	月			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
３月31日	火			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
４月１日	水			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
４月２日	木			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
４月３日	金			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
４月４日	土			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
４月５日	日			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
４月６日	月			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	
４月７日	火			咳　息苦しさ　だるさ　のど痛 その他（　　）	

＊感染症対策には健康観察が大切です。 毎朝、検温と健康観察を行い

・37.5℃以上の発熱がない

・咳などのかぜ症状がない　　ことを確認してから登校してください。

同居のご家族、濃厚接触者と思われる方に、発熱やかぜ症状がみられるときは、登校時に必ず担任または養護教諭にお知らせください。