

健康観察シート（5月）

学校名 那覇市立 真地小学校

学年・組

氏名

児童生徒及び保護者の皆様へ

毎日、朝と夕の2回、検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載して下さいますようお願いいたします。

(例)

月日	3月1日	5月15日	5月16日	5月17日	5月18日	5月19日	5月20日	5月21日	5月22日	5月23日	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日	5月30日	5月31日
曜日	土	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
朝	検温時間	6:45																
	体温	36.8																
	風邪の症状	なし																
	保護者サイン																	
	備考																	
夕	検温時間	7:30																
	体温	36.0																
	風邪の症状	なし																
	保護者サイン																	
	備考																	

・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。

（学校から提出を求められた場合は、お子様に持たせて下さい。それ以外は、家庭で保管してください。）

・この健康観察は土日、春休み中も行います。

・濃厚接触者で臨時休業中に発熱や風邪の症状が出た場合は、お住まいの市町村の管轄の保健所へ連絡し、受診等について相談して下さい。

（学校で状況に応じて加工しお使い下さい。）