

健康観察シート（4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	4月7日	4月8日	4月9日	4月10日	4月11日	4月12日	4月13日	4月14日	4月15日	4月16日	4月17日	4月18日	4月19日	4月20日
曜日	土	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
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。)