

令和2年度検温及び健康観察シート①

期間 令和2年4月7日～令和2年4月30日

学校名 小祿中学校

学 級 年 組 番

氏 名 _____

- ・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、ご家庭で実施していただくものです。
- ・発熱、風邪症状がある場合は、無理をせず、学校や部活動はお休みするようにして下さい。

日 数	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
月日	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	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
朝	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
保護者記入	呼吸器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	体調面 詳細	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好

日 数	15日目	16日目	17日目	18日目	19日目	20日目	21日目	22日目	23日目	24日目
月日	4月21日	4月22日	4月23日	4月24日	4月25日	4月26日	4月27日	4月28日	4月29日	4月30日
曜日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
朝	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
保護者記入	呼吸器症状	有・無								
	体調面 詳細	良好								

★提出日★

4月30日(木)

学級担任へ提出