

健康観察シート（地域の感染レベル２・３）

小禄中学校

私の平熱

※家族の風邪症状も記載するシートです

年 組 番

氏名

℃



地域の感染レベルが２及び３の場合は、本人及び家族に発熱・風邪症状がみられる時は登校は控えるようお願いします

月日		1月12日	1月13日	1月14日	1月15日	1月16日	1月17日	1月18日	1月19日	1月20日	1月21日	1月22日
曜日		火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
朝 (登校前)	検温時間											
	体温											
	本人の風邪症状 (咳・喉の痛み・息苦しさ 強いだるさ・その他)											
	家族の発熱、 風邪症状											
	保護者サイン											
	教師チェック欄											
夕 (帰宅後)	検温時間											
	体温											
	本人の風邪症状 (咳・喉の痛み・息苦しさ 強いだるさ・その他)											
	教師チェック欄											

★この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。土日祝の部活動の際は顧問にチェックをもらって下さい。

★沖縄県新型コロナウイルス感染症の相談窓口コールセンター ０９８－８６６－２１２９（土日祝含め２４時間対応）

1