

## 感染症予防のための健康観察カード

新型コロナウイルスの感染予防と感染拡大防止のため、学校と家庭が連携して児童の健康観察を実施します。必要事項を記入し、保護者印を押印の上、学校に登校する際にご提出をお願いいたします。  
 ※健康状態の経過を把握するため、登校しない日もご記入をお願いいたします。

年 組 番 氏名

---

※該当する方に○を記入してください。

月／日	体温 ( $^{\circ}\text{C}$ )	せき	だるさ	息苦しさ	その他 風邪症状	保護者 印	学校 確認印
5月7日 (木)	$^{\circ}\text{C}$	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月8日 (金)	$^{\circ}\text{C}$	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )	/	/
5月9日 (土)	$^{\circ}\text{C}$	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )	/	/
5月10日 (日)	$^{\circ}\text{C}$	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月11日 (月)	$^{\circ}\text{C}$	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月12日 (火)	$^{\circ}\text{C}$	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月13日 (水)	$^{\circ}\text{C}$	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月14日 (木)	$^{\circ}\text{C}$	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月15日 (金)	$^{\circ}\text{C}$	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )	/	/
5月16日 (土)	$^{\circ}\text{C}$	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )	/	/

年 組 番 氏名

※該当する方に○を記入してください。

月／日	体温 (°C)	せき	だるさ	息苦しさ	その他 風邪症状	保護者 印	学校 確認印
5月17日 (日)	°C	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月18日 (月)	°C	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月19日 (火)	°C	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月20日 (水)	°C	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月21日 (木)	°C	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月22日 (金)	°C	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月23日 (土)	°C	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		
5月24日 (日)	°C	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり : 症状を記入↓ ( )		