感染症予防のための健康観察カード(6月)

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。

毎朝、検温及び各項目の記入を行い、保護者印を押印の上、お子様を通して学校にご提出ください。

※健康状態の経過を把握するため、休日もご記入をお願いいたします。

年 組 番 氏名

※該当する方に〇を記入してください。

一本政コック	万に〇を記	NU CYK	<u>کرر،</u>				-
月/日	体温 (℃)	せき	だるさ	息苦しさ	その他 風邪症状 ※「あり」の場合は()に症状を記入	保護者 印	学校 確認印
6月1日 (月)	င	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
6月2日 (火)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
6月3日 (水)	ဇင	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月4日 (木)	ဘိ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月5日 (金)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月6日 (土)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月7日 (日)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
6月8日 (月)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月9日 (火)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月10日 (水)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月11日 (木)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月12日 (金)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月13日 (土)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月14日 (日)	တ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		

※該当する方に〇を記入してください。

<u> </u>	万に〇を記	人してい	۰, ۱۵	1	
月/日	体温 (℃)	せき	だるさ	息苦しさ	その他 風邪症状 保護者 学校 ※「あり」の場合は()に症状を記入 印 確認印
6月15日	ဇ	なし	なし	なし	なし あり
(月)		あり	あり	あり	()
6月16日 (火)	င	なしあり	なし あり	なし あり	なし あり ()
6月17日	င	なし	なし	なし	なし あり
(水)		あり	あり	あり	()
6月18日	င	なし	なし	なし	なし あり
(木)		あり	あり	あり	()
6月19日	င	なし	なし	なし	なし あり
(金)		あり	あり	あり	()
6月20日	င	なし	なし	なし	なし あり
(土)		あり	あり	あり	()
6月21日	င	なし	なし	なし	なし あり
(日)		あり	あり	あり	()
6月22日	ဘ	なし	なし	なし	なし あり
(月)		あり	あり	あり	()
6月23日 (火)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり
6月24日	ဘ	なし	なし	なし	なし あり
(水)		あり	あり	あり	()
6月25日 (木)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり
6月26日	င	なし	なし	なし	なし あり
(金)		あり	あり	あり	()
6月27日	င	なし	なし	なし	なし あり
(土)		あり	あり	あり	()
6月28日 (日)	ဘ	なしあり	なし あり	なし あり	なし あり ()
6月29日 (月)	ဘ	なしあり	なし あり	なし あり	なし あり ()
6月30日	ဘ	なし	なし	なし	なし あり
(火)		あり	あり	あり	()