## 感染症予防のための健康観察カード(4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○を記入してください。

小成コック	方にひを記	人していた	-C v 'o		•
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
4月1日 (水)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )
4月2日 (木)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり (
4月3日 (金)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり (
4月4日 (土)	င	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり (
4月5日 (日)	င	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり
4月6日 (月)	င	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )
4月7日 (火)	င	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )
4月8日 (水)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )
4月9日 (木)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり (
4月10日 (金)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり (
4月11日 (土)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり (
4月12日 (日)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり (
4月13日 (月)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり (

4月14日 (火)	ဇ		なし あり	なし あり	(	なし	あり	)		
--------------	---	--	----------	----------	---	----	----	---	--	--

## 年 組 番 氏名

※該当する方に〇を記入してください。

	方にひを記		.00.0				
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
4月15日 (水)	ဗ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
4月16日 (木)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
4月17日 (金)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
4月18日 (土)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
4月19日 (日)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
4月20日 (月)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
4月21日 (火)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
4月22日 (水)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
4月23日 (木)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
4月24日 (金)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
4月25日 (土)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
4月26日 (日)	ဘိ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
4月27日 (月)	ဗ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
4月28日 (火)	ဘိ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
4月29日 (水)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		

4月30日 (木)	c なし あり	なし あり	なし あり	(	なし	あり			
--------------	------------	----------	----------	---	----	----	--	--	--