感染症予防のための健康観察カード(5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。

月/日	かりに <u>し</u> を記 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
5月1日	တ	なし	なし	なし	なし あり
(金)		あり	あり	あり	()
5月2日	ပိ	なし	なし	なし	なし あり
(土)		あり	あり	あり	()
5月3日	ဘိ	なし	なし	なし	なし あり
(日)		あり	あり	あり	()
5月4日	ဘိ	なし	なし	なし	なし あり
(月)		あり	あり	あり	()
5月5日	ဘိ	なし	なし	なし	なし あり
(火)		あり	あり	あり	()
5月6日	ပိ	なし	なし	なし	なし あり
(水)		あり	あり	あり	()
5月7日	ပိ	なし	なし	なし	なし あり
(木)		あり	あり	あり	()
5月8日	ပိ	なし	なし	なし	なし あり
(金)		あり	あり	あり	()
5月9日	ပိ	なし	なし	なし	なし あり
(土)		あり	あり	あり	()
5月10日	လိ	なし	なし	なし	なし あり
(日)		あり	あり	あり	()
5月11日 (月)	လိ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり ()
5月12日	လိ	なし	なし	なし	なし あり
(火)		あり	あり	あり	()
5月13日	တိ	なし	なし	なし	なし あり
(水)		あり	あり	あり	()
5月14日	တ	なし	なし	なし	なし あり
(木)		あり	あり	あり	()

※該当する方に〇を記入してください。

※該当する方に〇を記入してください。											
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				
5月15日 (金)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月16日 (土)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月17日 (日)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月18日 (月)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月19日 (火)	ဗ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり ()						
5月20日 (水)	ဘ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月21日 (木)	တ	なし あり	なり	なし あり	なし あり ()						
5月22日 (金)	တ	なし あり	なり	なし あり	なし あり ()						
5月23日 (土)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月24日 (日)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月25日 (月)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月26日 (火)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月27日 (水)	ဇ	なし あり	なり	なし あり	なし あり ()						
5月28日 (木)	ဗ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月29日 (金)	ဗ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月30日 (土)	ဗ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()						
5月31日 (日)	ဗ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり						