## 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。

月/日	かれこし <u>を記</u> 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)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
6月2日 (火)	ဂိ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
6月3日 (水)	ပွ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり ( )		
6月4日 (木)	ပွ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり ( )		
6月5日 (金)	ပွ	なし あり	なり	なし あり	なし あり ( )		
6月6日 (土)	ပွ	なし あり	なり	なし あり	なし あり ( )		
6月7日 (日)	ပွ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり ( )		
6月8日 (月)	လိ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
6月9日 (火)	ဂိ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
6月10日 (水)	ပိ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
6月11日 (木)	လ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月12日 (金)	လ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり		
6月13日 (土)	လ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )		
6月14日 (日)	လ	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。

※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 保護者 ※「あり」の場合は( )に症状を記入 印	学校 確認印					
6月15日 (月)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月16日 (火)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月17日 (水)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月18日 (木)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月19日 (金)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月20日 (土)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月21日 (日)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月22日 (月)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月23日 (火)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月24日 (水)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月25日 (木)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月26日 (金)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月27日 (土)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月28日 (日)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月29日 (月)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						
6月30日 (火)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ( )						