感染症予防のための健康観察カード(7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		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 学校 印 確認印
7月1日 (水)	ဇ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり	
7月2日 (木)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()	
7月3日 (金)	ဇ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり	
7月4日 (土)	ဇ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり	
7月5日 (日)	ဇ	なし あり	なり	なし あり	なし あり ()	
7月6日 (月)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり	
7月7日 (火)	ဇ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり ()	
7月8日 (水)	ဇ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり ()	
7月9日 (木)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()	
7月10日 (金)	ဇ	なし あり	なしあり	なし あり	なし あり ()	
7月11日 (土)	ဇ	なし あり	なり	なし あり	なし あり	
7月12日 (日)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()	
7月13日 (月)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()	
7月14日 (火)	ဇ	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 ※「あり」の場合は()に症状を記入	保護者 印	学校 確認印			
7月15日 (水)	ဗင	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり (
7月16日 (木)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり					
7月17日 (金)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり					
7月18日 (土)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり					
7月19日 (日)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()					
7月20日 (月)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり					
7月21日 (火)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり					
7月22日 (水)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり					
7月23日 (木)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり					
7月24日 (金)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()					
7月25日 (土)	ဇ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり					
7月26日 (日)	ဘိ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()					
7月27日 (月)	ဗ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()					
7月28日 (火)	ဗ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()					
7月29日 (水)	ဘိ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()					
7月30日 (木)	ဘိ	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()					
7月31日 (金)	ဗင	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり					