

緑新小学校 毎朝の健康観察シート レベル2 (家族も!)										
年 組 番 名前							平熱	℃		
※下記の体温や体調の欄に○や必要事項を記入して下さい。家族の健康状態もご記入下さい。										
月 日	曜日	体温	本人				同居家族の体調	備考		
			体調	症状はあるが、カゼではなくアレルギーやぜんそくによるもの(診断済)		薬				
			有	症状				この欄の記入も、絶対に忘れないでください!!		
記入例①		36.3℃	○				○	土日等、休日に体調不良があれば内容を記入しましょう。		
記入例②		36.5℃	○				×	欠席(妹:熱38℃)		
記入例③		38.5℃	×				○	欠席(本人:咳)		
/	土	℃								
/	日	℃								
/	月	℃								
/	火	℃								
/	水	℃								
/	木	℃								
/	金	℃								

お る

緑新小学校 毎朝の健康観察シート レベル2 (家族も!)										
年 組 番 名前							平熱	℃		
※下記の体温や体調の欄に○や必要事項を記入して下さい。家族の健康状態もご記入下さい。										
月 日	曜日	体温	本人				同居家族の体調	備考		
			体調	症状はあるが、カゼではなくアレルギーやぜんそくによるもの(診断済)		薬				
			有	症状				この欄の記入も、絶対に忘れないでください!!		
/	土	℃								
/	日	℃								
/	月	℃								
/	火	℃								
/	水	℃								
/	木	℃								
/	金	℃								

※本人または家族に発熱が無くても風邪症状等体調不良がある時は登校をひかえて下さい。欠席した日もご記入下さい。

色のついたところをすべて記入して下さい。

児童や同居家族がPCR検査等を受けることになった場合は、直ちに学校(教頭)65-0735までご連絡ください。  
休日・時間外の場合は、下記又は右のQRコードまでご連絡ください。  
kinkyu@ryokushin.els.asahikawa-hkd.ed.jp

