

< 健康観察表 > 伊興小学校

年組氏名

平熱℃

<保護者の皆様>
毎日お子さまの健康観察をしていただき、検温等、記入をしてください。

登校する際に、検温・健康観察・保護者確認✓し、提出してください。

記入方法: 体温や症状は児童が記入しても構いません。その他・保護者✓は、保護者の方が記入してください。

月日	曜日	体温		症状					その他		保護者 確認 チェック	学校 確認 チェック
				咳	の ど の 痛 み	く し や み 鼻 水	倦 怠 感	息 苦 し さ	その他の症状や気になることを記 入してください。			
見本		36.8							朝食欲なく、風邪薬服用。		✓	✓
6/2	火											
6/3	水											
6/4	木											
6/5	金											
6/6	土											
6/7	日											
6/8	月											
6/9	火											
6/10	水											
6/11	木											
6/12	金											
6/13	土											
6/14	日											
6/15	月											
6/16	火											
6/17	水											
6/18	木											
6/19	金											
6/20	土											
6/21	日											
6/22	月											
6/23	火											
6/24	水											
6/25	木											
6/26	金											
6/27	土											
6/28	日											
6/29	月											
6/30	火											

※37. 5度以上の発熱や喉の痛み、咳等、体調のすぐれない場合、外出を控えてください。
また、体調に不安がありましたら区の相談窓口(足立区保健所:03-3880-5747)にお相談ください。
感染予防・拡大防止にご理解とご協力をお願いいたします。