在校生保護者用健康観察表

お手数ですが、ご来校いただく方の健康観察の記録にご協力ください。 ご記入いただいた用紙は、ご自宅で保管いただきますようお願いいたします。

年 組 番 児童生徒氏名

お子様との続柄()

	保護者様の体温	体調	備考
記入例	3 6. 2 ℃	良い…○ 悪い…× その他…△	鼻水、鼻詰まり、咳、のどの痛み、 眼のかゆみや異変、嗅覚の異変、 味覚の異変、倦怠感、その他
平熱	°C		
2 日前	°C		
1日前	°C		
当日朝 自宅測定 月 日()	°C		

※2日前から記録をお願いいたします。

<注意事項>

- ・発熱(37.5℃以上)がある場合、体調のすぐれない場合は参加をご遠慮ください。
- ・毎朝、同じ時間・条件で検温してください。
- ・検温の他にも、体調をご確認ください。備考欄について、問題がない場合は未記入で結構です。

