月　　健康観察票 （けんこうかんさつひょう）

毎朝、検温と健康観察を行い、症状があれば〇をしてください。風邪症状がある場合は症状を記入の上、登校をお控えください。少しでも体調が悪い場合は、登校を控えご家庭で様子を見ていただくようお願いします。　また、発熱・風邪症状等で医療機関等を受診した場合は学校へ連絡してください。

＊心配なことや不安なことがあるときは、いつでも学校にご相談ください。

日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
体温（たいおん）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
かぜ症状がある ※登校を控えるようお願いします																
かぜ症状ある人のみ記入 どのような症状か																
家庭内にかぜ症状や発熱のある者がいる																
備考 アレルギーで鼻水が出る等の場合は、記入をお願いします																

日付	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
体温（たいおん）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
かぜ症状がある ※登校を控えるようお願いします																
かぜ症状ある人のみ記入 どのような症状か																
家庭内にかぜ症状や発熱のある者がいる																
備考 アレルギーで鼻水が出る等の場合は、記入をお願いします																