家庭検温表

平熱＿＿＿＿＿℃

＿＿年＿＿組　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜児童生徒・保護者のみなさま＞

登校前に健康観察を行い、登校時には必ず学校に持ってきてください。

この健康観察表を、すぐに取り出せるようにしておいてください。

感染予防、感染防止に御理解と御協力をお願い致します。

＊体調不良の時は、簡易検査をして陰性を確認してから登校するように御協力ください。結果をこの表に御記入ください。また、検査結果は、写真を撮り保存してください。

記入方法：検温結果と症状について記入してください。

月日	曜日	体温	せき	のどの痛みや鼻水	においや味を感じにくい	強いだるさ	その他症状・気になること	簡易検査陰性確認保護者サイン	保護者のサイン
例　4/18	月	36.7	×	×	×	×	朝いつもより食欲がない	山田	山田