

| 月 | 日 | 曜 | 体 温 | 症 状 本人 | 症 状 家族 | 保護者 サイン | 確認 |
|---|----|---|-----|-----------|-----------|------------|----|
| 9 | 3 | 土 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 4 | 日 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 5 | 月 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 6 | 火 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 7 | 水 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 8 | 木 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 9 | 金 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 10 | 土 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 11 | 日 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 12 | 月 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 13 | 火 | ℃ | なし | なし | | |

○毎朝玄関で健康観察記録用紙を確認します。新型コロナウイルス感染症予防のため、『手洗い・マスク・ディスタンス・窓開け換気に・大声注意』を守りましょう。

健康観察記録用紙

平熱 ℃

☆登校前には必ず体温を測り、健康観察をお願いします。

用紙に体温を記入し、本人と家族の症状（咳・頭痛・腹痛・だるさ・のどの痛み・味やにおいがわからないなど）を確認してください。朝の時点で平熱より 1.0℃以上高いまたは 37.0℃以上ある場合や何か症状がある場合は、登校せず家庭で様子を見てください。未記入の場合は確認の連絡をさせていただきます。

| 月 | 日 | 曜 | 体 温 | 症 状 本人 | 症 状 家族 | 保護者 サイン | 確認 |
|---|----|---|-----|-----------|-----------|------------|----|
| 8 | 26 | 金 | ℃ | なし | なし | | |
| 8 | 27 | 土 | ℃ | なし | なし | | |
| 8 | 28 | 日 | ℃ | なし | なし | | |
| 8 | 29 | 月 | ℃ | なし | なし | | |
| 8 | 30 | 火 | ℃ | なし | なし | | |
| 8 | 31 | 水 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 1 | 木 | ℃ | なし | なし | | |
| 9 | 2 | 金 | ℃ | なし | なし | | |