

# 健康観察カード

年 組 番 氏名( )

- ・毎朝、体温を測り、体調等とともに記入してください。
- ・発熱や風邪症状がある場合は、自宅で休養し、学校に連絡してください。

※太枠内は該当箇所に○をつけてください。

/ (土)		体温	°C		
体 調				家族の発熱等あり	
咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ		
その他症状 (具体的に)					

/ (水)		体温	°C		
体 調				家族の発熱等あり	
咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ		
その他症状 (具体的に)					

/ (日)		体温	°C		
体 調				家族の発熱等あり	
咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ		
その他症状 (具体的に)					

/ (木)		体温	°C		
体 調				家族の発熱等あり	
咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ		
その他症状 (具体的に)					

/ (月)		体温	°C		
体 調				家族の発熱等あり	
咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ		
その他症状 (具体的に)					

/ (金)		体温	°C		
体 調				家族の発熱等あり	
咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ		
その他症状 (具体的に)					

/ (火)		体温	°C		
体 調				家族の発熱等あり	
咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ		
その他症状 (具体的に)					

この用紙は登校時に確認し、毎週金曜日に回収します。

【連絡先】

成田北高等学校 0476-27-3411