

家庭健康観察カード（4月）

年 組 番			氏名	平熱	度	分		
日	曜日	朝の体温	元気○	症状あり（症状に○）		連絡事項	保護者印	担任確認
例		36度8分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・ <u>鼻水</u> ・他		花粉症	<u>飯</u>	
8	水	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
9	木	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
10	金	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
11	土	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
12	日	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
13	月	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
14	火	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
15	水	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
16	木	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
17	金	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
18	土	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
19	日	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
20	月	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
21	火	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
22	水	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
23	木	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
24	金	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
25	土	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
26	日	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
27	月	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
28	火	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
29	水	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				
30	木	度 分		・咳・頭痛・喉の痛み・だるい・息苦しい・鼻水・他				

- ① ご家庭で毎朝の体温を記入し、保護者の方が捺印の上、登校時に持たせてください。
- ② 発熱等の風邪症状のある時はお休みをお願いします。