

健康観察票（夏季休業期間）

○毎日の健康観察を行い、9月29日に提出してください。

学科 年 氏名 _____

保護者氏名 _____

印 _____

	朝の体温	該当する項目があれば ○						行動履歴メモ
		だるさ又は さむけ	せき	のどの痛み	鼻汁・鼻閉	下痢又は嘔吐	関節痛	
8月12日	°C							
8月13日	°C							
8月14日	°C							
8月15日	°C							
8月16日	°C							
8月17日	°C							
8月18日	°C							
8月19日	°C							
8月20日	°C							
8月21日	°C							
8月22日	°C							
8月23日	°C							
8月24日	°C							
8月25日	°C							
8月26日	°C							
8月27日	°C							
8月28日	°C							
8月29日	°C							
8月30日	°C							
8月31日	°C							
9月1日	°C							
9月2日	°C							
9月3日	°C							
9月4日	°C							
9月5日	°C							
9月6日	°C							
9月7日	°C							
9月8日	°C							
9月9日	°C							
9月10日	°C							
9月11日	°C							
9月12日	°C							
9月13日	°C							

9月14日	°C							
9月15日	°C							
9月16日	°C							
9月17日	°C							
9月18日	°C							
9月19日	°C							
9月20日	°C							
9月21日	°C							
9月22日	°C							
9月23日	°C							
9月24日	°C							
9月25日	°C							
9月26日	°C							
9月27日	°C							
9月28日	°C							

！！ 9月16日以降に発熱や体調不良があれば、必ず保健室に連絡してください ！！