

# 検温及び健康観察シート1

平真小学校 年 組 番 名前

月 日	4/20 (月)	4/21 (火)	4/22 (水)	4/23 (木)	4/24 (金)	4/25 (土)	4/26 (日)
体温 (登校前)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温 (帰宅後)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調詳細 (症状に○をつけてください)	せき、喉の痛み 鼻水、だるさ 息苦しさ 他症状 ( )						
	症状なし						
保護者サイン							

月 日	4/27 (月)	4/28 (火)	4/29 (水)	4/30 (木)	5/1 (金)	5/2 (土)	5/3 (日)
体温 (登校前)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温 (帰宅後)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調詳細 (症状に○をつけてください)	せき、喉の痛み 鼻水、だるさ 息苦しさ 他症状 ( )						
	症状なし						
保護者サイン							

※毎日、朝夕体温を測り、健康観察の結果を記録して下さい。(5月7日登校時提出をお願いします。)

※強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合、かぜの症状や37.5℃以上(平熱より高い)の発熱が4日以上続いている場合は、  
新型コロナウイルス感染相談窓口(098-866-2129)にご相談ください。

※マスクの着用を推奨します。



# 検温及び健康観察シート 2

平真小学校 年 組 番 名前

月 日	5/4 (月)	5/5 (火)	5/6 (水)	5/7 (木)	5/8 (金)	5/9 (土)	5/10 (日)
体温 (登校前)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温 (帰宅後)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調詳細 (症状に○をつけてください)	せき、喉の痛み 鼻水、だるさ 息苦しさ 他症状 ( )						
	症状なし						
保護者サイン							

月 日	5/11 (月)	5/12 (火)	5/13 (水)	5/14 (木)	5/15 (金)	5/16 (土)	5/17 (日)
体温 (登校前)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温 (帰宅後)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調詳細 (症状に○をつけてください)	せき、喉の痛み 鼻水、だるさ 息苦しさ 他症状 ( )						
	症状なし						
保護者サイン							

※始業式の日、登校したらすぐに健康観察シートを担任に提出してください。  
 ※マスク(布マスク等)着用を推奨します。  
 ※発熱やせき・だるさ等のかぜの症状がある場合は、自宅で休養させてください。その場合は、学校へ連絡をお願いします。  
 ♡毎日元気に過ごせるように、十分な睡眠、適度な運動、バランスのとれた食事、手洗い、人混みには行かない等を実行しましょう。



