

健康観察シート

学校名 石垣市立八島小学校

学 年 年

氏 名

児童生徒及び保護者の皆様へ

毎日、朝（登校前）と夕（帰宅後）の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載して下さいますようお願いいたします。

（例）

月日	3月1日	4月7日	4月8日	4月9日	4月10日	4月11日	4月12日	4月13日	4月14日	4月15日	4月16日	4月17日	4月18日	4月19日	4月20日
曜日	日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
朝 （ 登 校 前 ）	検温時間	6:45													
	体温	36.8													
	風邪の症状	なし													
	保護者サイン														
	備考														
夕 （ 帰 宅 後 ）	検温時間	7:30													
	体温	36.0													
	風邪の症状	なし													
	保護者サイン														
	備考														

- ・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、ご家庭で実施していただくものです。
（学校から提出を求められた場合は、お子様に持たせて下さい。）
- ・発熱や風邪の症状、体調不良がある場合は、自主学習登校を控え自宅で休養させてください。
- ・濃厚接触者で発熱や風邪の症状が出た場合は、八重山保健所（82-3240）へ連絡し、受診等について相談して下さい。

（学校で状況に応じて加工しお使い下さい。）