

臨時休業中の学校への預け入れに係る健康観察カード

学年・組・氏名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

日	月	火	水	木	金	土
平常時体温	4日	5日	6日	5月7日	8日	9日
°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
<input checked="" type="checkbox"/> 咳なし <input checked="" type="checkbox"/> 鼻水なし <input checked="" type="checkbox"/> 頭痛なし <input checked="" type="checkbox"/> だるさなし	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし
10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日
°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし
17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日
°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし
24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日
°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし  印	<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし
31日						
°C						
<input type="checkbox"/> 咳なし <input type="checkbox"/> 鼻水なし <input type="checkbox"/> 頭痛なし <input type="checkbox"/> だるさなし						

※預け入れ日以外においても、検温、風邪症状の確認をお願いします。