

健康観察シート

久米島町立球美中学校

学年 名前 _____

★児童生徒及び保護者の皆様へ

- ※ 毎日、朝（登校前）と晩の検温及び健康状態の確認を行い、シートに記入して下さいますようお願い致します。
- ※ 毎日、健康観察シートの提出をお願いします。保護者のサインも忘れずにお願いいたします。
- ※ 発熱等の症状がある場合は自宅療養・自宅待機・早退をしてもらい、欠席日数に数えない。『出席停止』扱いとします。

(例)

月 日	5月15日	5月18日	5月19日	5月20日	5月21日	5月22日	5月23日	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日	5月30日	5月31日
曜 日	金	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
朝 (登校前)	検温時間	6:45	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体 温	36.8	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	風邪の症状	なし													
	保護者サイン														
	備 考														
	学校サイン														
晩	検温時間	7:30	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体 温	36.0	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	風邪の症状	咳													
	備 考														

感染症の予防には、
手洗い・咳エチケット・抵抗力アップが重要です！！
たっぷりの栄養と十分な睡眠をとり、

