

健康観察カード

智辯学園奈良カレッジ中学部・高等部

中学部・高等部 年 組 番 氏名

毎朝、検温してください。

①から④に答えてください。「はい」は○を、「いいえ」は×をつけてください。

何か症状があるときは、学校に連絡し、家庭で安静にしてください。

| | | | | | | |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 日付 | 5月18日 | 5月19日 | 5月20日 | 5月21日 | 5月22日 | 5月23日 |
| 曜日 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 |
| 体温 | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| ①強いだるさはない。 | | | | | | |
| ②息苦しさ(呼吸困難)はない。 | | | | | | |
| ③咳をしていない。 | | | | | | |
| ④風邪のような症状はない。 | | | | | | |
| 保護者押印欄 | | | | | | |
| 日付 | 5月25日 | 5月26日 | 5月27日 | 5月28日 | 5月29日 | 5月30日 |
| 曜日 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 |
| 体温 | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| ①強いだるさはない。 | | | | | | |
| ②息苦しさ(呼吸困難)はない。 | | | | | | |
| ③咳をしていない。 | | | | | | |
| ④風邪のような症状はない。 | | | | | | |
| 保護者押印欄 | | | | | | |
| 日付 | 6月1日 | 6月2日 | 6月3日 | 6月4日 | 6月5日 | 6月6日 |
| 曜日 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 |
| 体温 | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| ①強いだるさはない。 | | | | | | |
| ②息苦しさ(呼吸困難)はない。 | | | | | | |
| ③咳をしていない。 | | | | | | |
| ④風邪のような症状はない。 | | | | | | |
| 保護者押印欄 | | | | | | |
| 日付 | 6月8日 | 6月9日 | 6月10日 | 6月11日 | 6月12日 | 6月13日 |
| 曜日 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 |
| 体温 | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| ①強いだるさはない。 | | | | | | |
| ②息苦しさ(呼吸困難)はない。 | | | | | | |
| ③咳をしていない。 | | | | | | |
| ④風邪のような症状はない。 | | | | | | |
| 保護者押印欄 | | | | | | |