

健康観察カード

佐賀清和中学校・高等学校

年 組 氏名

生徒の皆様へ

- 各自体調管理の徹底をお願いします。
- 毎朝、検温及び健康状態の確認を行ってください。
- ご家族の発熱等のかぜ症状についても記載をお願いします。
- 症状欄には、かぜに関する症状（咳やのどの痛み、だるさなど）を記載してください。
症状がなければ「なし」と記載してください。
- 必ず記入をしてから登校してください。
- 朝のHR時に担任の先生へ提出をしてください。遅刻者は入室許可を取る際に先生へ提出してください。
- 生徒本人はもちろんのこと、ご家族に【発熱】や【かぜの症状】がある場合は登校を自粛し、自宅待機をさせてください。

※8/15～8/20の間で家族内で症状があった場合は記入をしておいてください。

日付	9/26(日)	9/27(月)	9/28(火)	9/29(水)	9/30(木)	10/1(金)	10/2(土)
検温時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
症状							

日付	10/3(日)	10/4(月)	10/5(火)	10/6(水)	10/7(木)	10/8(金)	10/9(土)
検温時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
症状							

日付	10/10(日)	10/11(月)	10/12(火)	10/13(水)	10/14(木)	10/15(金)	10/16(土)
検温時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
症状							

日付	10/17(日)	10/18(月)	10/19(火)	10/20(水)	10/21(木)	10/22(金)	10/23(土)
検温時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
症状							

日付	10/24(日)	10/25(月)	10/26(火)	10/27(水)	10/28(木)	10/29(金)	10/30(土)
検温時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
症状							

日付	10/31(日)	11/1(月)	11/2(火)	11/3(水)	11/4(木)	11/5(金)	11/6(土)
検温時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
症状							