

# 健康観察表

年 組 番 名前

\* 毎日健康観察を行い、結果を記入してください。登校初日にこの用紙を担当へ提出してください。指示された登校日がある場合、その際にも持参して下さい  
指示された日に欠席される場合、引き続きご記入いただき出席する初日に提出してください

日付		5月8日 ( 金 )	5月9日 ( 土 )	5月10日 ( 日 )	5月11日 ( 月 )	5月12日 ( 火 )	5月13日 ( 水 )	5月14日 ( 木 )	5月15日 ( 金 )	5月16日 ( 土 )	5月17日 ( 日 )	5月18日 ( 月 )	5月19日 ( 火 )	5月20日 ( 水 )	5月21日 ( 木 )	5月22日 ( 金 )	5月23日 ( 土 )
体温	朝																
	夜																
咽頭痛	ある場合は○や様子を記載する																
咳																	
倦怠感 (だるさ)																	
息苦しさ																	
服薬 (薬名)																	
その他 体の様子																	

裏面へ

