

健康観察チェックシート

新様式

6月よりこちらの用紙に記入してください

(毎朝登校時に提出してください)

大和市立緑野小学校

年 組 番 名 前

月 日 (曜日)	体 温	症 状	同居家族の 風邪症状	担任チェック
3/2 (月) (例)	前日夕 36.5℃ 当日朝 36.3℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/2 (火)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/3 (水)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/4 (木)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/5 (金)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/6 (土)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/7 (日)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/8 (月)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/9 (火)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/10 (水)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/11 (木)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/12 (金)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/13 (土)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/14 (日)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
6/15 (月)	前日夕 .℃ 当日朝 .℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・ 嘔吐・倦怠感・下痢・その他 ()	なし あり	
備考:				

・学校へ毎日ご提出いただきますので、大切に保管してください。