

令和4年3月

保護者の皆様

横浜市教育委員会
横浜市立川上北小学校

新型コロナウイルス感染症予防の健康観察についてのお願い

日頃より本校の教育活動にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

保護者の皆様におかれましては、引き続き、お子様の健康観察、検温につきまして、ご理解とご協力をお願いいたします。学年末休業中、春季休業中の子どもたちへの感染拡大を防ぐための措置にご理解いただきますようお願いいたします。

I ご家庭での健康観察について

① 毎朝、体温計で熱を測り、次のような症状はないか健康観察票に記入してください。

- 37.5℃以上の熱が出ている
- 咳をしている
- のどの痛みがある
- 倦怠感（全身のだるさ）を訴えている
- 息苦しさがある
- 頭痛がある
- 下痢・嘔吐がある

II 春季休業中のお願い

お子様が新型コロナウイルス感染症と診断された場合、濃厚接触者として経過観察を指示された場合は、学校にご連絡ください。（小学6年生・中学3年生は3月31日までは卒業した学校へ、4月1日以降は進路先へ連絡してください。）

横浜市立川上北小学校 TEL 045-822-0845



はる やす けん こう かん さつ ひょう
春休み 健康観察票

新2年生～新6年生は4月7日に提出してください。
 令和3年度6年生は記録用としてお使いください。

年 組 番 名 前 _____

月 Month	日 Date	曜日 Day	体温 Body temperature	下のあてはまる症状○ Please circle if you have any of these 有以下症状时刻○				他の症状があれば記入 Other symptoms 有其他症状时请填写	
				せき Cough 咳嗽	だるさ Sluggish 无力	息苦しさ Difficulty In breathing 呼吸困难	頭痛 Headache 头疼		
令和三年度6年生のみ	3	19	土	・ °C					
	3	20	日	・ °C					
	3	21	月	・ °C					
	3	22	火	・ °C					
	3	23	水	・ °C					
	3	24	木	・ °C					
	3	25	金	・ °C					
3	26	土	・ °C						
3	27	日	・ °C						
3	28	月	・ °C						
3	29	火	・ °C						
3	30	水	・ °C						
3	31	木	・ °C						
4	1	金	・ °C						
4	2	土	・ °C						
4	3	日	・ °C						
4	4	月	・ °C						
4	5	火	・ °C						
4	6	水	・ °C						
4	7	木	・ °C						

※お子様が、新型コロナウイルス感染症と診断された場合、濃厚接触者として経過観察を指示された場合は学校に連絡してください。(小学校6年生・中学3年生は3月31日までは卒業した学校へ、4月1日以降は入学する学校へ連絡してください。)

／If your child is considered to be part of a cluster (close contact with somebody who has contracted the virus) or diagnosed with COVID-19, please contact the school.

／如果孩子本人感染了「新型冠状病毒肺炎」、或被指定为密切接触者要隔离观察，请务必向学校电话汇报。

連絡先 横浜市立川上北小学校 電話 822-0845