

健康観察票

駒林小学校 年 組 番 名前

月	日	曜日	体温		下の症状にあてはまるものすべてに○				左記以外に 症状があれば 具体的に記入	同居家族に 体調の悪い 方がいる	保護者 のサイン	担任 確認 ✓
			朝	晩	せき	全身倦怠 感(だるさ)	息苦しさ	頭痛				
6	1	月 Mon	. °C	. °C								
6	2	火 Tue	. °C	. °C								
6	3	水 Wed	. °C	. °C								
6	4	木 Thu	. °C	. °C								
6	5	金 Fri	. °C	. °C								
6	6	土 sat	. °C	. °C								
6	7	日 Sun	. °C	. °C								
6	8	月 Mon	. °C	. °C								
6	9	火 Tue	. °C	. °C								
6	10	水 Wed	. °C	. °C								
6	11	木 Thu	. °C	. °C								
6	12	金 Fri	. °C	. °C								
6	13	土 sat	. °C	. °C								
6	14	日 Sun	. °C	. °C								
6	15	月 Mon	. °C	. °C								
6	16	火 Tue	. °C	. °C								
6	17	水 Wed	. °C	. °C								
6	18	木 Thu	. °C	. °C								
6	19	金 Fri	. °C	. °C								
6	20	土 sat	. °C	. °C								
6	21	日 Sun	. °C	. °C								
6	22	月 Mon	. °C	. °C								
6	23	火 Tue	. °C	. °C								
6	24	水 Wed	. °C	. °C								
6	25	木 Thu	. °C	. °C								
6	26	金 Fri	. °C	. °C								
6	27	土 sat	. °C	. °C								
6	28	日 Sun	. °C	. °C								
6	29	月 Mon	. °C	. °C								
6	30	火 Tue	. °C	. °C								

※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、発熱等の風邪の症状で受診した場合は学校に連絡してください。

連絡先 横浜市立駒林小学校 電話563—3185