

# 8月 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 具合の悪い 方がいる	保護者の サイン	担任 確認 ✓
			朝	せき	全身倦怠 感(だるさ)	息苦しさ	頭痛				
8	1	土 sat	・ °C								
8	2	日 Sun	・ °C								
8	3	月 Mon	・ °C								
8	4	火 Tue	・ °C								
8	5	水 Wed	・ °C								
8	6	木 Thu	・ °C								
8	7	金 Fri	・ °C								
8	8	土 sat	・ °C								
8	9	日 Sun	・ °C								
8	10	月 Mon	・ °C								
8	11	火 Tue	・ °C								
8	12	水 Wed	・ °C								
8	13	木 Thu	・ °C								
8	14	金 Fri	・ °C								
8	15	土 sat	・ °C								
8	16	日 Sun	・ °C								
8	17	月 Mon	・ °C								
8	18	火 Tue	・ °C								
8	19	水 Wed	・ °C								
8	20	木 Thu	・ °C								
8	21	金 Fri	・ °C								
8	22	土 sat	・ °C								
8	23	日 Sun	・ °C								
8	24	月 Mon	・ °C								
8	25	火 Tue	・ °C								
8	26	水 Wed	・ °C								
8	27	木 Thu	・ °C								
8	28	金 Fri	・ °C								
8	29	土 sat	・ °C								
8	30	日 Sun	・ °C								
8	31	月 Mon	・ °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。(8月3日～14日 学校閉庁日)

連絡先    横浜市立駒林小学校    電話563—3185

