

# 9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	°C	せき	全身倦怠 感(だるさ)	息苦しさ	頭痛				
9	1	火 Tue	・	°C								
9	2	水 Wed	・	°C								
9	3	木 Thu	・	°C								
9	4	金 Fri	・	°C								
9	5	土 sat	・	°C								
9	6	日 Sun	・	°C								
9	7	月 Mon	・	°C								
9	8	火 Tue	・	°C								
9	9	水 Wed	・	°C								
9	10	木 Thu	・	°C								
9	11	金 Fri	・	°C								
9	12	土 sat	・	°C								
9	13	日 Sun	・	°C								
9	14	月 Mon	・	°C								
9	15	火 Tue	・	°C								
9	16	水 Wed	・	°C								
9	17	木 Thu	・	°C								
9	18	金 Fri	・	°C								
9	19	土 sat	・	°C								
9	20	日 Sun	・	°C								
9	21	月 Mon	・	°C								
9	22	火 Tue	・	°C								
9	23	水 Wed	・	°C								
9	24	木 Thu	・	°C								
9	25	金 Fri	・	°C								
9	26	土 sat	・	°C								
9	27	日 Sun	・	°C								
9	28	月 Mon	・	°C								
9	29	火 Tue	・	°C								
9	30	水 Wed	・	°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

