

10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				
10	1	木 Thu	・	°C								
10	2	金 Fri	・	°C								
10	3	土 sat	・	°C								
10	4	日 Sun	・	°C								
10	5	月 Mon	・	°C								
10	6	火 Tue	・	°C								
10	7	水 Wed	・	°C								
10	8	木 Thu	・	°C								
10	9	金 Fri	・	°C								
10	10	土 sat	・	°C								
10	11	日 Sun	・	°C								
10	12	月 Mon	・	°C								
10	13	火 Tue	・	°C								
10	14	水 Wed	・	°C								
10	15	木 Thu	・	°C								
10	16	金 Fri	・	°C								
10	17	土 sat	・	°C								
10	18	日 Sun	・	°C								
10	19	月 Mon	・	°C								
10	20	火 Tue	・	°C								
10	21	水 Wed	・	°C								
10	22	木 Thu	・	°C								
10	23	金 Fri	・	°C								
10	24	土 sat	・	°C								
10	25	日 Sun	・	°C								
10	26	月 Mon	・	°C								
10	27	火 Tue	・	°C								
10	28	水 Wed	・	°C								
10	29	木 Thu	・	°C								
10	30	金 Fri	・	°C								
10	31	土 sat	・	°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

