

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

※新型コロナウイルス感染症に児童の感染が判明した場合、または児童が感染者の濃厚接触者に特定された場合には、速やかに学校に連絡するようお願いいたします。また同居家族がPCR検査や抗原検査等を受けた際も学校に連絡をお願いします。
 連絡先 横浜市立駒林小学校 電話563—3185

