

ご家庭での健康観察をよろしくお願いいたします。

# 5月健康観察票

年 組 番 名前

月	日	曜日	体温	下のあてはまる症状○				他の症状があれば記入
				せき	だるさ	息苦しさ	頭痛	
5	1	金	. °C					
5	2	土	. °C					
5	3	日	. °C					
5	4	月	. °C					
5	5	火	. °C					
5	6	水	. °C					
5	7	木	. °C					
5	8	金	. °C					
5	9	土	. °C					
5	10	日	. °C					
5	11	月	. °C					
5	12	火	. °C					
5	13	水	. °C					
5	14	木	. °C					
5	15	金	. °C					
5	16	土	. °C					
5	17	日	. °C					
5	18	月	. °C					
5	19	火	. °C					
5	20	水	. °C					
5	21	木	. °C					
5	22	金	. °C					
5	23	土	. °C					
5	24	日	. °C					
5	25	月	. °C					
5	26	火	. °C					
5	27	水	. °C					
5	28	木	. °C					
5	29	金	. °C					
5	30	土	. °C					
5	31	日	. °C					

○新型コロナウイルス感染症が心配なとき、風邪の症状や37.5°C以上の発熱が4日以上続くときは、相談機関に電話をし、勧められた医療機関を受診してください。

☎帰国者・接触者相談センター 045-664-7761

☎新型コロナウイルス感染症コールセンター 045-550-5531

○新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、速やかに学校までご連絡ください。

連絡先 横浜市立中丸小学校 電話491-8033

ご家庭での健康観察をよろしくお願いいたします。

# 6月健康観察票

ねん 年      くみ 組      ばん 番      なまえ 名前

月	日	曜日	体温	下のあてはまる症状○				他の症状があれば記入
				せき	だるさ	息苦しさ	頭痛	
6	1	月	. °C					
6	2	火	. °C					
6	3	水	. °C					
6	4	木	. °C					
6	5	金	. °C					
6	6	土	. °C					
6	7	日	. °C					
6	8	月	. °C					
6	9	火	. °C					
6	10	水	. °C					
6	11	木	. °C					
6	12	金	. °C					
6	13	土	. °C					
6	14	日	. °C					
6	15	月	. °C					
6	16	火	. °C					
6	17	水	. °C					
6	18	木	. °C					
6	19	金	. °C					
6	20	土	. °C					
6	21	日	. °C					
6	22	月	. °C					
6	23	火	. °C					
6	24	水	. °C					
6	25	木	. °C					
6	26	金	. °C					
6	27	土	. °C					
6	28	日	. °C					
6	29	月	. °C					
6	30	火	. °C					

○新型コロナウイルス感染症が心配なとき、風邪の症状や37.5°C以上の発熱が4日以上続くときは、相談機関に電話をし、勧められた医療機関を受診してください。

☎帰国者・接触者相談センター 045-664-7761

☎新型コロナウイルス感染症コールセンター 045-550-5531

○新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、速やかに学校までご連絡ください。

連絡先 横浜市立中丸小学校 電話491-8033