

(別紙2)

健康観察票 (小学校用)

依頼者

保護者名 _____

愛荘町立秦荘東小学校長 様

感染防止のため、次のとおり健康観察を実施しましたので、報告します。

○預かり者

学 級	児童氏名
年 組	

○依頼日時

預かり日	検温	体調	保護者印	学校確認	備 考
9日(月)	℃				
10日(火)	℃				
11日(水)	℃				
12日(木)	℃				
13日(金)	℃				
16日(月)	℃				
17日(火)	℃				
18日(水)	℃				卒業式 前日
19日(木)	℃				卒業式 当日
23日(月)	℃				
24日(火)	℃				

○注意事項

- ・体温を記入後、かならず押印をお願いします。
- ・体調欄には、対象児童の他、同居する者において咳や鼻水、喉の痛みなどの風邪の症状や発熱などがないことを、かならず確認し○印をお願いします。
- ・この健康観察票は、すぐに先生に渡してください。