

健康観察カード 冬休み

年 組 番 名前

毎日、検温・体調不良（咳・鼻水・喉の痛み・頭痛等）の有無を記入してください。

体調に関して、何か困ったことがあれば呉市保健所へ相談してください。

☎0823-22-5858

（コールセンター 24時間対応）

日付	12/24	12/25	12/26	12/27	12/28	12/29	12/30	12/31	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
生徒の 体調不良 の有無	咳	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有
	鼻水	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有
	喉の痛み	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有
	頭痛	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有
	その他														
同居家族 等の 体調不良 の有無		無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有	無 有
	症状														
備考															
保護者サイン															

冬休みも、手洗い・うがいを忘れずにね！！

自分の身体は自分で守ろう！規則正しい生活を！！

1月7日始業式の日必ず提出してください。

