＊＊　健康観察シート【冬休み】　＊＊

年　組　番	名前

＊感染症対策のために、毎日の健康観察が大切です。毎日、朝晩体温を測り、体調のチェックをしてください。
＊体温を記入し、症状について、ある場合は✓をお願い致します。ハンカチを持参しましたら○をつけてください。※外出の際は必ず持参です。
＊家族の症状の有無で、あり・なしのどちらかに○を記入してください。ある場合は続柄と症状を記入してください。

月	日	曜日	体温（平熱　　℃）		体調					家族の症状		ハンカチ
			起床時	夕食後	のど	せき	だるさ	息苦しい	その他	有無	ある場合 続柄・症状	
12	24	土								あり・なし		
	25	日								あり・なし		
	26	月								あり・なし		
	27	火								あり・なし		
	28	水								あり・なし		
	29	木								あり・なし		
	30	金								あり・なし		
	31	土								あり・なし		
1	1	日								あり・なし		
	2	月								あり・なし		
	3	火								あり・なし		
	4	水								あり・なし		
	5	木								あり・なし		
	6	金								あり・なし		
	7	土								あり・なし		
	8	日								あり・なし		
	9	月								あり・なし		
	10	火								あり・なし		
	11	水								あり・なし		
	12	木								あり・なし		
	13	金								あり・なし		
	14	土								あり・なし		
	15	日								あり・なし		
	16	月								あり・なし		
	17	火								あり・なし		
	18	水								あり・なし		