

健康観察シート

学校名 長田小学校 / 長田幼稚園

別紙2

県教育委員会より

学年 組

氏名

園児・児童・生徒及び保護者の皆様へ

毎日、朝と夕の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載して下さいますようお願いいたします。

月日	4/7	4/8	4/9	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	
曜日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	
朝	検温時間																				
	体温																				
	備考 (風邪の症状等)																				
夕	検温時間																				
	体温																				
	備考 (風邪の症状等)																				

月日	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	
曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	
朝	検温時間																				
	体温																				
	備考 (風邪の症状等)																				
夕	検温時間																				
	体温																				
	備考 (風邪の症状等)																				

・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。

・提出日 4月20日(月) ※お子様に持たせて下さい。

・この健康観察は毎日(土日、臨時休業中も)行います。

・濃厚接触者で出席停止または休校(臨時休業中)に発熱(37.5度以上)や咳などの風邪の症状が出た場合は、お住まいの市町村の管轄の保健所へ連絡し、受診等について相談を行い、相談の結果に関わらず学校にも連絡して下さい。(宜野湾市に在住の方：中部保健所 TEL 098-938-9701)