

【保護者の皆様へ】

*毎朝の健康状態をチェックし、体温測定の結果を御記入ください。

(毎日のことで大変ですが、毎日学校に提出をお願いします。)

*朝、家庭で健康観察を行った時、熱がある(平熱より1℃以上高い場合も目安になる)場合や咳などの症状がある場合は、登校を控えていただくようお願いいたします。

令和 年度 健康チェック表

北杜市立小淵沢小学校 年 組 番 名前 () 平熱 () ℃

月/日	/ (月)	/ (火)	/ (水)	/ (木)	/ (金)	/ (土)	/ (日)
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
今日の体調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調
具体的な症状をお知らせください。							
家族や地域等の様子で変化があったらお知らせください。							
保護者確認	学校確認						
月/日	/ (月)	/ (火)	/ (水)	/ (木)	/ (金)	/ (土)	/ (日)
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
今日の体調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調	良好・不調
具体的な症状をお知らせください。							
家族や地域等の様子で変化があったらお知らせください。							
保護者確認	学校確認						