健康観察票

登校前に検温を行い、発熱や咳、強いだるさ、味覚や嗅覚の異常等がないかを注意深く観察してください。万一気になる症状があらわれた時には、帰国・接触者相談センターと学校に連絡ください。 ※小田原保健福祉事務所保健予防課☎32－8000

日付	曜	体温	咳	息苦しさ	だるさ	その他 （気になる症状）	確認印 又はサイン
4 月 7 日	火	℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 14 日	火	℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 20 日	月	℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 日		℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 日		℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 日		℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 日		℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 日		℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 日		℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 日		℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 日		℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 日		℃	無・有	無・有	無・有		
4 月 日		℃	無・有	無・有	無・有		