

健康観察票

中・高 年 組 番 名 前 _____

新型インフルエンザによる学級閉鎖の基準に達しましたので、3日間の学級閉鎖になりました。学級閉鎖中は、なるべく外出せず、毎日の健康観察と記録をお願いいたします。また、学級閉鎖明けの初登校の際には、お子様の健康観察と観察票の右下に記載した、登校許可のための押印をお願いいたします。

			当てはまる項目をチェックしてください。									
月	日	熱	咳	倦怠感	筋肉痛	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	頭痛	悪寒	咽頭痛
		°C										
		°C										
		°C										
		°C										
		°C										
		°C										
		°C										
		°C										
		°C										
		°C										
		°C										
		°C										

本日、インフルエンザ様の症状がないことを確認しましたので、登校いたします。

月 日

保護者名

印
