

健康観察シート

【児童用】

学校名： 宜野湾市立志真志小学校

児童生徒及び保護者の皆様へ

年 組 番

氏 名：

臨時休校中は毎日、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。

始業日に学校へ提出ください。（※感染症の状況によっては始業後も継続実施。）

月日	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	4/17	4/18
曜日	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)												
月日	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	
曜日	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	
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。
- ・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び休校（臨時休業中）も行います。
- ・感染者及び濃厚接触者は必ず、学校にも連絡して下さい。 志真志小学校：892-1502

