

検 温 ・ 健 康 観 察 表 (保 護 者 用)

() 都道府県 () 中学校 生徒氏名 ()
保護者氏名 ()

新型コロナ感染拡大防止のため10日前からの検温・健康観察等を行い、当日受付へご提出くださいますよう、お願い申し上げます。

| 月 日 | 体温 (毎日測定) | 呼吸器症状 (症状無は未記入) | | | | 呼吸器外の症状 (症状無は未記入) | | | | | 外出等の特記事項 (通勤等毎日の事は未記入) |
|----------|--------------|-----------------|----|-----|------|-------------------|----|----------|-----------|-----|---------------------------|
| | | 咳 | 鼻水 | 咽頭痛 | その他 | 倦怠感 | 頭痛 | 味覚 障害 | 下痢・ 嘔吐 | その他 | |
| 記入例 | 36.5 °C | | | ○ | 息苦しい | | ○ | | | めまい | 通院 買い物 |
| 9月21日(水) | °C | | | | | | | | | | |
| 9月22日(木) | °C | | | | | | | | | | |
| 9月23日(金) | °C | | | | | | | | | | |
| 9月24日(土) | °C | | | | | | | | | | |
| 9月25日(日) | °C | | | | | | | | | | |
| 9月26日(月) | °C | | | | | | | | | | |
| 9月27日(火) | °C | | | | | | | | | | |
| 9月28日(水) | °C | | | | | | | | | | |
| 9月29日(木) | °C | | | | | | | | | | |
| 9月30日(金) | °C | | | | | | | | | | |

※当日は受付の測定器で体温を測定ください。

※この記録表は聖光学院HPでもダウンロードできますので、ご活用ください。(<https://www.seikogakuin.jp>)