年　　組　　番　　氏名

児童預かり時の健康観察表

児童の預かりを希望する場合、毎回の提出が必要です

- **登校前に、体温を測り、体調不良の有無等を毎朝記録し、学校に提出してください。（記録は休日もお願いします。）**
- **児童の当てはまる症状に〇をつけてください。（無い場合は空欄）同居家族等の体調不良の有無に〇をつけてください。**
- **確認者の欄に保護者のサインや印をお願いします。**
- **発熱等のかぜ症状がある場合には、自宅で休養してください。**
- **体調のことなど、心配なことがあれば学校に連絡してください。**

		児童の健康観察							同居家族等の健康観察		備考欄	確認者（保護者サイン）
日	曜日	体温 朝	咳	鼻水	咽頭痛	頭痛	倦怠感	その他症状	体調不良の有無	症状		
7	木	．　℃							無・有			
8	金	．　℃							無・有			
9	土	．　℃							無・有			
10	日	．　℃							無・有			
11	月	．　℃							無・有			
12	火	．　℃							無・有			
13	水	．　℃							無・有			
14	木	．　℃							無・有			
15	金	．　℃							無・有			
16	土	．　℃							無・有			
17	日	．　℃							無・有			
18	月	．　℃							無・有			
19	火	．　℃							無・有			
20	水	．　℃							無・有			
21	木	．　℃							無・有			
22	金	．　℃							無・有			
23	土	．　℃							無・有			
24	日	．　℃							無・有			
25	月	．　℃							無・有			
26	火	．　℃							無・有			
27	水	．　℃							無・有			
28	木	．　℃							無・有			
29	金	．　℃							無・有			

※この健康観察表は、健康状況を把握する大切な情報です。毎日のことでお手数をおかけしますがご協力をお願いします。