

児童生徒用

令和4年度 学校訪問者 事前健康チェックカード

児童生徒氏名

◎ 1週間前からの健康チェックの記録をお願いします。

()月	曜日	体温測定の記録		咳	のどの痛み くしゃみ かぜの症状	味や臭いを 感じない <small>(いつも食べているもの を食べない)</small>	強いだるさ	息苦しさ	鼻水・鼻つまり・腹痛 頭痛・下痢・吐き気 関節痛・筋肉痛・ 目の充血 等 詳しく記入してください	備考欄 伝えておきたいことが ありましたら ご記入ください
		朝	いつもより 高い熱							
()日	()	℃	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある() ない	
()日	()	℃	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある() ない	
()日	()	℃	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある() ない	
()日	()	℃	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある() ない	
()日	()	℃	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある() ない	
()日	()	℃	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある ない	ある() ない	

ここが学校訪問日になります。

- ◎ 学校訪問の1週間前の日にち、曜日を各自で記入してください。
- ◎ 学校訪問当日の検温と、健康状態を記録し、この用紙を提出してください。