

新1

ねん

くみ

ばん

しめい

氏名

該当症状(↓該当症状が一つでもある場合は自宅で休養させてください)○その他の症状(鼻水・鼻づり、頭痛、下痢、吐き気、腹痛、関節痛・筋肉痛、目の充血など)

にち日	よう曜	体温		せき	のどの痛みやくしゃみなどのかぜ症状(その他のかぜ症状)	味やにおいを感じない	強いだるさ	息苦しさ	下痢などの消化器症状	○伝えたいこと ○気になること	保護者の確認
		測定結果	微熱または高熱(いつもより高い熱または37.5℃前後より高い熱)								
1	金	℃	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	(くわしくかいてください)	
2	土	℃	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		
3	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		
4	月	℃	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		
5	火	℃	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		
6	水	℃	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		
7	木	入学式 ℃	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		
8	金	℃	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		
9	土	℃	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		
10	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		

入学式 付き添い者 続柄 () 氏名

該当症状(↓該当症状が一つでもある場合は自宅で休養させてください)○その他の症状(鼻水・鼻づり、頭痛、下痢、吐き気、腹痛、関節痛・筋肉痛、目の充血など)

にち日	よう曜	体温		せき	のどの痛みやくしゃみなどのかぜ症状(その他のかぜ症状)	味やにおいを感じない	強いだるさ	息苦しさ	下痢などの消化器症状	○伝えたいこと ○気になること	保護者の確認
		測定結果	微熱または高熱(いつもより高い熱または37.5℃前後より高い熱)								
5	火	℃	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		
6	水	℃	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		
7	木	℃	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		

氏名

- ・入学されるお子さんは、4月1日から毎朝検温をして記入してください。
- ・入学式に出席する保護者の方は、4月5日から毎朝検温をして記入してください。
- ・平熱より高い熱、咳やのど痛などのかぜ症状、下痢吐き気などの消化器症状がある、同居の家族の発熱、体調不良等の場合、同居の家族や本人がPCRや抗原検査を受けることになった場合は事前に学校にご連絡ください。

ここに、もう1名分の検温結果・健康チェック状況を記入してください。