新型コロナウイルス感染症に係る健康観察票

①休校中も含め、毎朝、体温測定と記録をしてください。該当する症状があれば記入してください。有➡○

②その他気になる症状等は、特記事項に記入してください。

③登校時に、発熱や風邪症状があった場合は、学校に症状へ伝え、自宅休養してください。

④この健康観察票は**自宅で保管**してください。

※感染症が発覚した場合には、この記録の提出が必要となる場合があります。

年　　組　　番　氏名

埼玉県立春日部東高等学校

月／日　曜	検温	呼吸器症状				その他										濃厚接触	特記事項
		咳	呼吸困難	鼻水鼻閉	喉の痛み	吐気・嘔吐	眼の充血	頭痛	全身倦怠感	関節筋肉痛	筋肉痛	下痢	けいれん	意識障害	その他		
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月　日	℃																
月／日　曜	検温	咳	呼吸困難	鼻水鼻閉	喉の痛み	吐気・嘔吐	眼の充血	頭痛	全身倦怠感	関節筋肉痛	筋肉痛	下痢	けいれん	意識障害	その他	濃厚接触	特記事項