「健康観察カード」・・・保護者の方で記入をお願いします。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、**お子様にかぜ症状(せきやのどの痛み等)や 平熱よりも高い発熱症状がある場合は、無理をせず登校を控えてください**。

平熱	°C
----	----

年 組 番 氏名

		•									
日にち	曜日	朝の体温	次めてはよるところにしをうけてください	保護者印	担任 チェック 欄	日にち	曜日	朝の体温	健 康 状 態 ※あてはまるところにOをつけてください	保護者印	担任 チェック 欄
5月8日	金	လ	・良好 ・せき ・のどの痛み			5月20日	水	Ŝ	•良好 ・せき ・のどの痛み		
5月9日	±	ပ	·のどの痛み			5月21日	木	ů	·のどの痛み		
5月10日	日	ပွ	·のどの痛み			5月22日	金	ů	•良好 ·せき ·のどの痛み		
5月11日	月	ွ	·のどの痛み			5月23日	±	Ŝ	・良好 ・せき ・のどの痛み		
5月12日	火	°C	・のどの痛み			5月24日	日	လိ	・のどの痛み		
5月13日	水	ç	・のどの痛み			5月25日	月	Ŝ	•良好 ·せき ·のどの痛み		
5月14日	木	ွ	・良好 ・せき ・のどの痛み			5月26日	火	Ŝ	・良好 ・せき ・のどの痛み		
5月15日	金	ွ	·のどの痛み			5月27日	水	Ŝ	·のどの痛み		
5月16日	±	ွ	・のどの痛み			5月28日	木	Ŝ	•良好 ·せき ·のどの痛み		
5月17日	日	°C	·のどの痛み			5月29日	金	သိ	・ 良好 ・せき ・のどの痛み		
5月18日	月	°C	•良好 •せき •のどの痛み			5月30日	±	သိ	・良好 ・せき ・のどの痛み		
5月19日	火	°C	・ 良好 ・せき ・のどの痛み			5月31日	日	Ŝ	・良好 ・せき ・のどの痛み		