

検温及び健康観察シート

学校名 糸満市立米須小学校

児童及び保護者の皆様へ

毎日、朝と夕の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載していただきますようお願いいたします。

年 氏名

月日		9月1日	9月2日	9月3日	9月4日	9月5日	9月6日	9月7日	9月8日	9月9日	9月10日	9月11日	9月12日	9月13日	9月14日	9月15日	9月16日
曜日		木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
検 温 及 び 健 康 観 察	朝	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
夕	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
かぜ症状																	
家族内かぜ症状																	
保護者サイン																	

月日		9月17日	9月18日	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日	9月26日	9月27日	9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日
曜日		土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
検 温 及 び 健 康 観 察	朝	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
夕	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
かぜ症状																	
家族内かぜ症状																	
保護者サイン																	

- ・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。
(学校から提出を求められた場合は、お子様に持たせてください。)
- ・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。
- ・濃厚接触者で出席停止または臨時休業中に発熱やかぜ症状が出た場合は、お住まいの市町村の管轄の保健所へ連絡し、受診等について相談してください。

検温及び健康観察シート

学校名 糸満市立米須小学校

児童及び保護者の皆様へ

毎日、朝と夕の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載していただきますようお願いいたします。

年 氏名

月日		10月1日	10月2日	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日	10月8日	10月9日	10月10日	10月11日	10月12日	10月13日	10月14日	10月15日	10月16日
曜日		土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
検 温 及 び 健 康 観 察	朝	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
夕	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
かぜ症状																	
家族内かぜ症状																	
保護者サイン																	

月日		10月17日	10月18日	10月19日	10月20日	10月21日	10月22日	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日	10月31日	11月1日
曜日		月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
検 温 及 び 健 康 観 察	朝	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
夕	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
かぜ症状																	
家族内かぜ症状																	
保護者サイン																	

- ・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。
(学校から提出を求められた場合は、お子様に持たせてください。)
- ・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。
- ・濃厚接触者で出席停止または臨時休業中に発熱やかぜ症状が出た場合は、お住まいの市町村の管轄の保健所へ連絡し、受診等について相談してください。

検温及び健康観察シート

学校名 糸満市立米須小学校

児童及び保護者の皆様へ

毎日、朝と夕の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載していただきますようお願いいたします。

年 氏名

月日		11月1日	11月2日	11月3日	11月4日	11月5日	11月6日	11月7日	11月8日	11月9日	11月10日	11月11日	11月12日	11月13日	11月14日	11月15日	
曜日		火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	
検 温 及 び 健 康 観 察	朝	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
		体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	かぜ症状																
	家族内かぜ症状																
保護者サイン																	

月日		11月16日	11月17日	11月18日	11月19日	11月20日	11月21日	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26日	11月27日	11月28日	11月29日	11月30日	
曜日		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	
検 温 及 び 健 康 観 察	朝	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
		体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	かぜ症状																
	家族内かぜ症状																
保護者サイン																	

- ・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。
(学校から提出を求められた場合は、お子様に持たせてください。)
- ・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。
- ・濃厚接触者で出席停止または臨時休業中に発熱や風邪の症状が出た場合は、お住まいの市町村の管轄の保健所へ連絡し、受診等について相談してください。

検温及び健康観察シート

学校名 糸満市立米須小学校

児童及び保護者の皆様へ

毎日、朝と夕の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載していただきますようお願いいたします。

年 氏名

月日		12月1日	12月2日	12月3日	12月4日	12月5日	12月6日	12月7日	12月8日	12月9日	12月10日	12月11日	12月12日	12月13日	12月14日	12月15日	12月16日
曜日		木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
検温 及び 健康 観察	朝	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
夕	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
かぜ症状																	
家族内かぜ症状																	
保護者サイン																	

月日		12月17日	12月18日	12月19日	12月20日	12月21日	12月22日	12月23日	12月24日	12月25日	12月26日	12月27日	12月28日	12月29日	12月30日	12月31日	1月1日
曜日		土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
検温 及び 健康 観察	朝	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
夕	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
かぜ症状																	
家族内かぜ症状																	
保護者サイン																	

- ・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。
(学校から提出を求められた場合は、お子様に持たせてください。)
- ・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。
- ・濃厚接触者で出席停止または臨時休業中に発熱やかぜ症状が出た場合は、お住まいの市町村の管轄の保健所へ連絡し、受診等について相談してください。