

## 健康観察表・入学式【保護者用】

平熱	°C
----	----

中・高

保護者氏名

1年 組 番 / 生徒氏名

症状がある場合○を記入してください

		中1	高1
日		1	2
曜日		月	火
体温		°C	°C
症状	頭痛		
	のどの痛み		
	息苦しさ		
	咳		
	嘔吐・気持ち悪い		
	腹痛・下痢		
	だるい		
同居家族に症状			