

新型コロナウイルス感染症についての検温及び体調連絡票

年 組 番 生徒氏名

- ・ 毎日の検温と体調の記入をお願いします。
- ・ 体調については、気になる症状があれば記入してください。
例：発熱 せき 強いだるさ（倦怠感） 息苦しさ（呼吸困難） など
- ・ 発熱や風邪の症状、強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある場合は登校を控えてください。

	日	月	火	水	木	金	土
	4月19日	4月20日	4月21日	4月22日	4月23日	4月24日	4月25日
体温							
体調							
	4月26日	4月27日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日
体温							
体調							
	5月3日	5月4日	5月5日	5月6日	5月7日	5月8日	5月9日
体温							
体調							
	5月10日	5月11日	5月12日	5月13日	5月14日	5月15日	5月16日
体温							
体調							
	5月17日	5月18日	5月19日	5月20日	5月21日	5月22日	5月23日
体温							
体調							
	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日	5月30日
体温							
体調							

上記のとおり連絡します。

令和2年 月 日

保護者氏名

印