

健康観察カード（生徒用）

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-------|--------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|
| 学校名 | | 県立浦和高校 | | | | 年 組 番 | | | | 氏 名 | | | |
| 月／日 | | ／ | | ／ | | ／ | | ／ | | ／ | | ／ | |
| 曜日 | | 月 | | 火 | | 水 | | 木 | | 金 | | 土 日 | |
| 体温 | | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 |
| | | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 呼吸器症状 | 咳 | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | |
| | 息苦しさ | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | |
| | その他 | | | | | | | | | | | | |
| 倦怠感等の症状 | 頭痛 | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | |
| | 関節筋肉痛 | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | |
| | 倦怠感 | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | | あり・なし | |
| | その他 | | | | | | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | | | | | | |

- ※ 登校前に必ず検温・健康観察を行い、症状がある場合は登校せず、休養してください。
- ※ 症状があり不安な場合は、必要に応じてかかりつけ医又は「帰国者・接触者相談センター」等に電話などで相談してください。
- ※ 家族に体調不良者がいる場合には、備考欄にその旨を記入してください。
- ※ 予備は週番ボックス横のレターボックスにあります。必要な人は各自取ってください。