

自主登校教室 健康観察カード

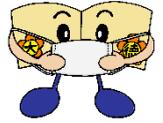
一宮市立大徳小学校

年	組	番	名前	緊急連絡先の電話番号 (TEL	続柄 ())
---	---	---	----	--------------------	-------------

注意事項：発熱、せき、のどの痛み、だるさ等、体調が悪い場合は参加を控えてください。

参加前に自宅で検温し、熱がないことを確認してください。

参加される場合は、できるだけマスクを着用してください。



〈記入例〉

	出 欠	体 温	せきの症状	健康状態	保護者 印	学校 サイン	迎え予定 時刻	連絡事項
3/2(月)	出・欠	36.5℃	なし・あり	良好です。			15:00	

	出 欠	体 温	せきの症状	健康状態	保護者 印	学校 サイン	迎え予定 時刻	連絡事項
3/3(火)	出・欠	℃	なし・あり					
3/4(水)	出・欠	℃	なし・あり					
3/5(木)	出・欠	℃	なし・あり					
3/6(金)	出・欠	℃	なし・あり					
3/9(月)	出・欠	℃	なし・あり					
3/10(火)	出・欠	℃	なし・あり					
3/11(水)	出・欠	℃	なし・あり					
3/12(木)	出・欠	℃	なし・あり					
3/13(金)	出・欠	℃	なし・あり					
3/16(月)	出・欠	℃	なし・あり					
3/17(火)	出・欠	℃	なし・あり					
3/18(水)	出・欠	℃	なし・あり					
3/23(月)	出・欠	℃	なし・あり					
3/24(火)	出・欠	℃	なし・あり					

※「出・欠」欄は、現時点で分かる範囲で、ご記入ください。変更がある場合は、赤で修正をして変更があった旨を「連絡事項」にご記入ください。

※ 出席の予定で当日、欠席になった場合は、朝 8:15～8:30 の間に、電話連絡をお願いします。

(28-8739)