令和3年2月15日

健康観察シート

【保護者の方へ】

新型コロナウィルス感染防止のため、保護者の皆さまの体調チェック（四日分）にご協力をお願い致します。 下記の項目に必要事項をご記入の上、卒業式当日に**受付にてご提出をお願いします。**

卒業式にご参加される保護者の方

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〇お手数ですが、四日分のご記入をお願いします。それぞれの項目に記入、あるいは該当する場合にはチェック（✔）を□内にお願いします。（該当しなければ空欄でお願いします。）

日付	3月1日	3月2日	3月3日	3月4日
朝の体温	℃	℃	℃	℃
昨夜の体温（家に帰ってから検温）		℃	℃	℃
①体がだるい、重い				
②息苦しさがある（いつもと違う苦しさ）				
③のどの痛み・咳・たん・鼻水・鼻ずまりがある				
④頭痛がある				
⑤吐気・嘔吐・下痢がある				
⑥においや味を感じない				
⑦一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる				
⑧⑦の項目に該当する方の体温	℃	℃	℃	℃

長野県軽井沢高等学校