

# 健康観察シート

中学校	名前
-----	----

\*感染症対策のために、毎日の健康観察が大切です。毎日、朝晩体温を測り、体調のチェックをしてください。

\*体温を記入し、それぞれの症状について、当てはまる場合は○をつけてください。

\*状況確認のため回収します。試験当日持参して下さい。

月 日	/	/	/	/	/	/	/
曜日							
体温 (平熱 °C)	起床時	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	夕食後	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調	のどの痛み						
	咳						
	だるさ						
	息苦しさ						
	その他						