生徒の皆さんへ

※必ず活動開始前に担当の先生の確認を受けてから参加してください。途中参加や複数の活動に参加する際も同様です。

平熱（　　°C）　健康観察表（家庭確認用）　中・高　　年　　組　　番　氏名（　　）

登校の目的　①講習・補習（　　）/　②クラブ活動（　　部・同好会）/　③その他（　　）

※　校外地への参加の場合も登校の目的の欄に ①～③ を記入する。

月日	曜日	登校の目的	体温	感染症に類する症状（あり、なしのいずれかに◯をつけてください。ありの場合は症状にも◯をつけます） **ありの場合は感染症の疑いがあります。決して参加させないでください。**		**健康状態が良好のため参加させます。※保護者印**	担当
○/△	例1	②	36.5 ℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし	早稲田	✔
○/△	例2		37.5 ℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし	欠	✔
12／12	土		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／13	日		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／14	月		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／15	火		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／16	水		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／17	木		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／18	金		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／19	土		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／20	日		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／21	月		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／22	火		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／23	水		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／24	木		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		
12／25	金		℃	あり（発熱　咳　鼻水　喉の痛み　倦怠感　頭痛　腹痛　においや味がしない　その他（　　））	なし		

保護者の皆様へ

※冬期休暇中も毎朝（起床直後・食事前）体温測定と健康観察を行い、結果を記録し、冬期活動参加時は押印をお願いします。

※**本用紙は、冬期活動参加に際して重要なもの**であり、**活動開始前に担当教員が確認**します。
　各自クリアファイルに入れて、必ず持参させてください。

※感染症法においての発熱は、体温37.5℃以上となりますが、この健康観察では平熱より0.5℃以上高い場合や解熱剤を服用している場合は発熱としてください。

※発熱や症状が3日以内に快癒した場合は、**快癒した日の翌日まで冬期活動には参加しないで**ください。

※その他については、「新型コロナウイルス感染症に関する出席停止の考え方」をご参照ください。

※本用紙は1月8日始業式に組主任に提出してください。