

生徒の皆さんへ

※春期休暇中は、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。

健康観察表(家庭確認用) 中・高 年 組 番 氏名() 平熱(° C)

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」欄に①～③を記入する。

保護者署名・押印欄		「新型コロナウイルス感染症に関する欠席および出席停止の基準」に従って、健康状態が良好な日に限り、登校・参加させます。 ※必ず記入・押印をしてください。					保護者氏名		印	
月日	曜日	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) <u>ありの場合は感染症の疑いがあります。決して登校・参加させないでください。</u>					体温	登校の目的	担当	月日
○／△	例1	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			36.5 °C	①	✓		○／△
○／△	例2	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			37.5 °C			欠	○／△
3/11	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			°C				3/11
3/12	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			°C				3/12
3/13	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			°C				3/13
3/14	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			°C				3/14
3/15	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			°C	答案返却			3/15
3/16	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			°C				3/16
3/17	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			°C	成績確認			3/17
3/18	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			°C				3/18
3/19	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			°C	終業式			3/19
3/20	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			°C				3/20
3/21	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			°C				3/21
3/22	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			°C				3/22
3/23	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			°C				3/23
3/24	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			°C				3/24
3/25	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			°C				3/25

保護者の皆様へ ※必ずお読みください。

※春期休暇中も毎朝(起床直後・食事前)体温測定と健康観察を行い、必ず保護者が確認をしてください。

※表の一番上の「保護者署名押印欄」に署名押印をお願いします。クリアファイルに入れて、必ず持参させてください。

※本用紙は、登校日および春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。

※感染症法における発熱は、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。

※発熱や風邪症状など、感染症に類する症状がみられる場合は、症状が出た日から症状がなくなった日の翌日まで、春期活動は欠席してください。

※症状が出たら、早めに医療機関または公的機関へ相談のうえ受診し、医師の診察を受けた場合は、その指示に従ってください。

※同居家族に発熱や風邪症状など感染症に類する症状がある場合も、症状がなくなった日または感染症の疑いがなくなった日まで欠席してください。

※その他については、「新型コロナウイルス感染症に関する欠席および出席停止の基準」(2021.9.7追加・変更)をご参照ください。

新クラス

中・高

年

組

番

※始業式に新クラスを記入して組主任へ提出してください。

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」欄に①～③を記入する。

保護者署名・押印欄		「新型コロナウイルス感染症に関する欠席および出席停止の基準」に従って、健康状態が良好な日に限り、登校・参加させます。 ※必ず記入・押印をしてください。					保護者氏名		印		
月日	曜日	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。決して登校・参加させないでください。					体温	登校の目的	担当	月日	
○／△	例1	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	36.5 °C	①	✓	○／△
○／△	例2	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	37.5 °C		欠	○／△
3/26	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	°C			3/26
3/27	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	°C			3/27
3/28	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	°C			3/28
3/29	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	°C			3/29
3/30	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	°C			3/30
3/31	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	°C			3/31
4/1	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	°C			4/1
4/2	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	°C			4/2
4/3	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	°C			4/3
4/4	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	°C			4/4
4/5	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	°C			4/5
4/6	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	°C			4/6
4/7	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	°C			4/7
4/8	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	°C	始業式		4/8

保護者の皆様へ ※必ずお読みください。

※春期休暇中も毎朝(起床直後・食事前)体温測定と健康観察を行い、必ず保護者が確認をしてください。
※表の一番上の「保護者署名押印欄」に署名押印をお願いします。クリアファイルに入れて、必ず持参させてください。

※本用紙は、登校日および春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。
※感染症法における発熱は、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。
※発熱や風邪症状など、感染症に類する症状がみられる場合は、**症状が出た日から症状がなくなった日の翌日まで、春期活動は欠席してください。**
※症状が出たら、早めに医療機関または公的機関へ相談のうえ受診し、医師の診察を受けた場合は、その指示に従ってください。
※同居家族に発熱や風邪症状など感染症に類する症状がある場合も、**症状がなくなった日または感染症の疑いがなくなった日まで欠席してください。**
※その他については、「新型コロナウイルス感染症に関する欠席および出席停止の基準」(2021.9.7追加・変更)をご参照ください。

※本用紙は4月8日始業式にクラス主任に提出してください。