

健康観察シート

学校名 沖縄県立宜野湾高等学校

別紙2

学年・組

氏名

児童生徒及び保護者の皆様へ

毎日、朝と夕の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載して下さいますようお願いいたします。

(例)

月日	4月1日	4月7日	4月8日	4月9日	4月10日	4月11日	4月12日	4月13日	4月14日	4月15日	4月16日	4月17日	4月18日	4月19日	4月20日
曜日	土	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
朝	検温時間	6:45													
	体温	36.8													
	風邪の症状	なし													
夕	検温時間	7:30													
	体温	36.0													
	風邪の症状	なし													

月日	4月21日	4月22日	4月23日	4月24日	4月25日	4月26日	4月27日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日	5月3日	5月4日	5月5日
曜日	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
朝	検温時間														
	体温														
	風邪の症状														
夕	検温時間														
	体温														
	風邪の症状														

- ・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。
(学校から提出を求められた場合は、お子様に持たせて下さい。)
- ・**休校解除後、発熱や風邪の症状が出た場合は、登校せずに自宅で休養させてください。**その場合は回復後、登校許可願いを提出してください。
- ・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。
- ・**濃厚接触者や県外からの帰沖、来沖者など、学校が必要と認めたものは健康観察シートを提出していただくことがあります。**

健康観察シート 裏面

学校名 沖縄県立宜野湾高等学校

別紙2

学年・組

氏名

児童生徒及び保護者の皆様へ

毎日、朝と夕の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載して下さいますようお願いいたします。

(例)

月日	5月6日	5月7日	5月8日	5月9日	5月10日	5月11日	5月12日	5月13日	5月14日	5月15日	5月16日	5月17日	5月18日	5月19日	5月20日
曜日	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
朝	検温時間	6:45													
	体温	36.8													
	風邪の症状	なし													
夕	検温時間	7:30													
	体温	36.0													
	風邪の症状	なし													

月日	5月21日	5月22日	5月23日	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日	5月30日	5月31日	6月1日	6月2日	6月3日	6月4日
曜日	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
朝	検温時間														
	体温														
	風邪の症状														
夕	検温時間														
	体温														
	風邪の症状														

・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。

(学校から提出を求められた場合は、お子様に持たせて下さい。)

・休校解除後、発熱や風邪の症状が出た場合は、登校せずに自宅で休養させてください。その場合は回復後、登校許可願いを提出してください。

・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。

・濃厚接触者や県外からの帰沖、来沖者など、学校が必要と認めたものは健康観察シートを提出していただくことがあります。