

小笠原小学校 健康チェック表(保護者用)

児童氏名	
保護者氏名	
連絡先(電話番号)	

- ・以下の【体温】と【体調】の2項目をチェックして、受付時にご提出ください。
- ・検査当日に発熱や体調不良等がみられる場合は、来校をご遠慮ください。

1 体温

平 熱		°C
前 日		当 日
月 日		月 日
朝 °C		朝 °C
夜 °C		

2 体調

* 当日の朝に下記の症状がある場合は○を記載してください。

のどの痛みがある	
咳(せき)が出る	
痰(たん)がでたり、からんだりする	
鼻水、鼻づまりがある	
頭が痛い	
体のだるさなどがある	
発熱の症状がある	
息苦しさがある	
味覚異常(味がしない)	
嗅覚異常(匂いがしない)	

* 当日は、マスクの着用と手指消毒の徹底をお願いします。