東大寺学園中・高等学校

【検温及び健康観察シート】

毎朝必ず検温・健康観察し，保護者の方による捺印をしたうえで，学校へ持参させてください。
発熱等風邪症状のある時は登校は控えてください。

中学・高校　＿＿＿＿年＿＿＿＿組＿＿＿＿番

名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

月日	6月1日	6月2日	6月3日	6月4日	6月5日	6月6日	6月7日	6月8日	6月9日	6月10日	6月11日	6月12日	6月13日	6月14日	6月15日
曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃
呼吸器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
他特筆すべき症状															
保護者印															

月日	6月16日	6月17日	6月18日	6月19日	6月20日	6月21日	6月22日	6月23日	6月24日	6月25日	6月26日	6月27日	6月28日	6月29日	6月30日	
曜日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	
検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃	．℃
呼吸器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
他特筆すべき症状																
保護者印																