

* 豊明高等支援学校「学校見学会②」健康観察表 *

本校見学会に参加いただくにあたり、検温をお願いいたします。(当日提出していただきます)

★ 見学会に参加される方全員(生徒・保護者・先生)こちらの健康観察表の記入をお願いします。

- 前日の夜と当日の朝、検温してください。
- 当日は、玄関前でこちらの健康観察表を提出してもらいます

- ① 体温測定 ★いつもより熱が高いときは、参加を控えてください。
- ② 本人の健康状態を確認 ★下記のような症状があるときは、参加を控えてください。
- ③ 家族の健康状態を確認 ★同居の家族(引率の方以外)に下記のような症状があるときは、参加を控えてください。



①～③いずれかに当てはまる場合は、参加できません。

【生徒】

中学校 年 名前

いつもの体温 °C

| 月 | 日 | 曜日 | 体温 | | セキなどの かぜの症状 | 全身の だるさ | 息苦しさ | その他の症状 | (引率の保護者以外の) 家族の症状 | | |
|---|---|----|----|------|----------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | 朝 | 夜 | | | | | 有無 | ある場合 続柄・症状 | |
| 例 | 6 | 9 | 水 | 36.5 | 36.4 | あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> | あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> | あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> | あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> | あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> | |
| | 6 | 10 | 木 | X | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし 症状: | あり・なし | |
| | 6 | 11 | 金 | | X | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし 症状: | あり・なし | |

※○をつけてください

【引率】

保護者・中学校教諭 名前

いつもの体温 °C

| 月 | 日 | 曜日 | 体温 | | セキなどの かぜの症状 | 全身の だるさ | 息苦しさ | その他の症状 | 家族の症状 ※中学校教諭のみ記入 | | |
|---|---|----|----|------|----------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | 朝 | 夜 | | | | | 有無 | ある場合 続柄・症状 | |
| 例 | 6 | 9 | 水 | 36.5 | 36.4 | あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> | あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> | あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> | あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> | あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> | |
| | 6 | 10 | 木 | X | | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし 症状: | あり・なし | |
| | 6 | 11 | 金 | | X | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし 症状: | あり・なし | |