

* 豊明高等支援学校「学校見学会③」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	7	13	火	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"/> 症状:	あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/>	
	7	14	水	X		あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
	7	15	木		X	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	7	13	火	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"/> 症状:	あり <input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/>	
	7	14	水	X		あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	
	7	15	木		X	あり・なし	あり・なし	あり・なし 症状:	あり・なし	