

検温及び健康観察シート 【恩納村】

学校名

学年・組

年

組

番

氏名

月日																
曜日																
家庭記入欄	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	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
	体調面 詳細															
	保護者サイン															

月日																
曜日																
家庭記入欄	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	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
	体調面 詳細															
	保護者サイン															

※ 毎朝、ご家庭で検温をして登校時に児童生徒に持たせるようお願いします。