**健康観察シート**　　　学校名（　　　　　　　　　　）氏名（　　　　　　　　　　　　　）

1日2回（朝と夜）に体温測定と自己の体調を記入してください。（症状は当てはまれば○を）

その他の症状があれば備考欄に記入してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月/日 | 朝 | 夜 | 備考 |
| 体温 | 症状の有無 | 体温 | 症状の有無 |
| 1 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 2 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 3 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 4 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 5 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 6 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 7 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 8 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 9 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 10 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 11 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 12 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 13 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 14 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |
| 当日 | / | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 | 　　℃ | 咳　鼻汁　倦怠感　頭痛 |  |

見学日当日に持参し、教育研修センターに提出してください。