月　千寿小学校　健康観察表

※日付、曜日は空欄になっています。
ご使用の際は各ご家庭でご記入ください。

平熱　　.　　℃

年　　組　　児童氏名

日	曜日	体温	水泳指導 参加…○ 見学…△	下記の症状が見られた場合は○をつけてください。					保護者 押印or サイン	担任 チェック
				咳	のどの痛み	くしゃみ 鼻水	倦怠感	息苦しさ		

【水泳指導の参加確認について】

６月中旬より、水泳指導が予定されています。以前は、プールカードにて参加・不参加（見学）を確認していましたが、今年度は健康観察表に水泳の欄を設け、確認いたします。詳しくは、後日配布される水泳指導のお知らせでご確認ください。

【健康観察について】

慢性疾患ではなく、上記の症状に○がつく場合は、登校させずにご家庭で様子をみていただきますよう、ご協力をお願いいたします。また、風邪症状で病院を受診された場合は、病院からの指示（登校や服薬等について）を担任へお知らせください。

上記に欄の記入内容によっては、ご家庭へご連絡することがあります。ご了承ください。