

健康観察モニタリング票

[] HR () 生徒氏名 []

- ①風邪の症状が続くうちは健康管理に留意し、毎日次の票に状況を記入してください。
②解熱などの風邪の症状が改善した場合、健康観察上大切となりますので、必ず、登校時に学級担任に提出してください。

藤枝明誠中学校・高等学校

	月	日	体温 (朝)	体温 (夕)	咳	のどの 痛み	だるさ	息苦し さ	その他	保護者 印
1	月	日	℃	℃						
2	月	日	℃	℃						
3	月	日	℃	℃						
4	月	日	℃	℃						
5	月	日	℃	℃						
6	月	日	℃	℃						
7	月	日	℃	℃						
8	月	日	℃	℃						
9	月	日	℃	℃						
10	月	日	℃	℃						
11	月	日	℃	℃						
12	月	日	℃	℃						
13	月	日	℃	℃						
14	月	日	℃	℃						

風邪症状が改善しました。
令和 年 月 日 保護者名 () 印