

健康観察カード (令和3年 12月用)

四街道市立四街道小学校

年 組 氏名: _____

(平熱: おおよそ _____ °C)

- 1 登校前に体温を測定して記入し、お子様に学校へ持たせてください。
- 2 体温を記入し、(1)～(4)の症状があれば、チェック(✓)をつけてください。
- 3 マラソンがある日は「参加・不参加」のどちらかに○を必ず記入してください(雨天時も提出)。
- 4 不参加のときは、理由を記入してください。(例: けが、体調不良など)
- 5 記入後、押印またはサインをしてください。(保護者印がないとマラソンは参加できません。)
- 6 児童が記入したと思われるもの、ペン以外で記入の場合は、マラソンの参加は認められません。
- 7 連絡帳や電話連絡による参加希望は、安全面から参加を認められません。
- 8 健康面の事情、その他の事情により、学校の判断で練習を控えさせることもあります。
- 9 このカードは12/23に回収し、学校で保管します。

日付	11/30	12/1	12/2	12/3	12/4	12/5	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10	12/11	12/12	12/13	12/14	12/15
体温(朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温(夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
(1) 高熱がある																
(2) 強いだるさ(倦怠感)がある																
(3) 息苦しさ(呼吸困難)がある																
(4) 風邪のような症状がある(備考に症状を記載)																
備考																
● 同居家族等の発熱やかぜ症状等がある(お子様の登校について学校にご相談ください)																
チャレンジマラソン	参加															
	不参加															
	不参加の理由															
保護者印																
担任印	マラソン実施															
	未実施日または中止															

(1)～(4)のような症状がある場合には、無理せず学校を休み外出を控えてください。

(1)～(3)のいずれかに該当する場合や、(4)が続く場合にはかかりつけや近くの医療機関、四街道市役所健康増進課、千葉県発熱相談コールセンター等に相談してください。