

活水中高来校者 健康観察記録表

※来校の際に、係の者にご提出ください。

記入日	年	月	日		
所属	児童 ・ 生徒 ・ 保護者 ・ その他 該当に○をつけてください 児童生徒は学校名を記入 学校名 (学校)				
氏名					
検温	体温 (. °C) 検温時間 (時 分)				
問診①	* 健康状態 あてはまるものに○を付けて下さい。 異常なし 咳や痰 鼻水 頭痛 腹痛 倦怠感 その他()				
問診②	2 週間以内に県外に移動した。 はい (県) ・ いいえ				
問診③	2 週間以内に県外の人とあった。 はい (県) ・ いいえ				
問診④	濃厚接触者の人と接触があった。 はい ・ いいえ				
備考欄					