

県外移動時の個人健康観察記録表

年 組 番 氏名

日付	時刻 体温(℃)	呼吸器症状	呼吸器以外の症状	保護者確認	担任確認
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		
／	: ℃	なし・のど痛み・せき・息苦しい・鼻水 味・臭い その他()	なし・下痢・嘔吐・腹痛・倦怠感 その他()		

帰宅後2週間の土日祝日で、県外への外出を行った場合は、保護者確認欄に(例:佐賀県へ外出)等記入のこと。