栃木県立盲学校

健康観察シート　　所属＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊感染症対策のために、毎日の健康観察が大切です。体温を測り、体調のチェックをしてください。

＊来校時に持ってきてください。

															来校日
月　日		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
曜　日															
体　温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調チェック	のどの痛み														
	咳														
	嗅覚異常														
	味覚異常														
	倦怠感														
	息苦しさ														
特記事項 （同居の御家族に、発熱や風邪の症状があった場合など）															