

健康診断に伴う健康観察カード

- 登校前に検温をおこない、体調不良（咳・鼻水・のどの痛み・頭痛等）の有無等を確認する。
- 本人・同居家族が、発熱、かぜ症状（咳・鼻水・のどの痛み・頭痛等）、嗅覚・味覚異常などがある場合は自宅で休養してください。

コース	(該当の方を○で囲む) 平日登校コース 通信教育コース	クラス	組
生徒番号			
名前			
日付	月 日 ()		
体温	℃		
自分自身の健康状態について当てはまるものに○をつけ、その他の症状があれば記入してください。	咳	なし	あり
	鼻水	なし	あり
	のどの痛み	なし	あり
	頭痛	なし	あり
	嗅覚（におい）や味覚（あじ）の異常	なし	あり
	その他 (あれば記入)		
同居家族の健康状態についても記入してください。	同居家族の 発熱、かぜ症状	なし	あり