

健康経過観察チェック表

郡外に出る生徒用

この健康経過観察チェック表は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、郡外に旅行した場合に、旅行中の行動履歴と健康経過観察報告をしていただくものです。

下記「健康経過観察チェック表」の記入をお願いします。

年 組 番 名前 ()

旅行期間：令和 () 年 () 月 () 日 ~ () 月 () 日

| 旅行中の行動履歴 | | | 月日 | 検温時間 | 体温 | 症状 (発熱・喉の痛み・鼻水・咳・だるさ・味覚異常) |
|----------|----|--------|----|------|----|----------------------------|
| 月日 | 時間 | 行った場所等 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

[備考欄]

保護者印

旅行後、最初の登校時に**保健室**へ提出してください