子仪	見字用		健康ナエツ	クカート
			1	
	施設・学校名	۲	幼児児童生徒氏名	

◆ 以下の<u>症状が一つでもある場合は、学校見学会への参加はできません。</u>

【症状】微熱(普段よりも高い熱)、高熱(目安37.5度前後よりも高い)、咳、のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状、味やにおいを感じない、強いだるさ、息苦しさ、下痢等の消化器症状(普段とは異なる症状)、頭痛(普段とは異なる症状)

2週間分の健康チェックを記載の上、学校見学会当日に提出してください。

	該当症状(↓該当症状が一つでもある場合は自宅で休養してください)										
		体温			のどの痛み						〇その他の症状
月/日	曜	検温結果	微熱 (普段よりも高い熱) 又は 高熱 (目安37.5度前後より も高い)	咳	や くしゃみ等 の 風邪症状 (その他の 風邪症状)	味や においを 感じない	強いだるさ	息苦しさ	下痢等の 消化器症 状(普段と は異なる 症状)	頭痛 (普段とは 異なる症 状)	(鼻水・鼻づまり、吐き気や腹痛、関節痛・筋肉痛、目の充血等) 〇伝えたいこと 〇気になること
		ာိ	有	有	有	有	有	有	有	有	(具体的に記入してください)
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		ဘိ	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		°C	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		ර ර	有	有	有	有	有	有	有	有	
		O	無	無	無	無	無	無	無	無	
		°C	有	有	有	有	有	有	有	有	
		C	無	無	無	無	無	無	無	無	
		ိင	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		°c	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		°c	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		°င	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		°c	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		င	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		ဗင	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		°c	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		ိင	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	
		ဇင	有	有	有	有	有	有	有	有	
			無	無	無	無	無	無	無	無	