

4月 6日 (月)

## 始業式・入学式当日 健康チェックカード

\*担任の先生に提出してください

年 組	児童氏名	記入責任者（保護者氏名）
-----	------	--------------

朝の体温（家で必ず測定）	. °C
--------------	------

今朝の体調について、当てはまる項目があれば口に✓をしてください。

<注意>発熱がある場合、または、下記に該当する症状がある場合は無理をして登校せず、自宅で療養してください。また、欠席連絡を学校に入れてください。

チェック欄	症 状
<input type="checkbox"/>	のどの痛み
<input type="checkbox"/>	咳（せき）がでる
<input type="checkbox"/>	痰（たん）がからむ 痰（たん）がでる
<input type="checkbox"/>	鼻水（はなみず）がでる 鼻づまりがある ※ 花粉症ではないもの
<input type="checkbox"/>	からだがだるい
<input type="checkbox"/>	発熱（37.5℃以上）
<input type="checkbox"/>	息苦しさがある（いつもとちがう苦しさ）
家庭からの連絡事項（同居している家族の健康状態など）	

登校後の体温（学校での記入欄）	. °C
-----------------	------

\*なるべくマスクを着用し、こまめに丁寧に手を洗いましょう。

須坂市立小山小学校  
TEL 026-245-0242