

休校中、毎日記録をしてください。次回登校する際に、必ず「健康観察票」を担任の先生へ提出してください。

東京女学館

中学校

・ 高等学校

年 組 番

氏名

保護者氏名

印

月日	曜日	体温	次のような症状がある場合は○をつけてください								医療機関 受診	服薬	特記事項 ※アレルギーによる症状で あることが明らかな場合、 受診した際の診断名 等
			咳	倦怠感 (全身のだ るさがある)	頭痛	咽頭痛	鼻水	息苦しさ	筋肉痛・ 関節痛	その他 (症状を書 いてくださ い)			
/		°C											
/		°C											
/		°C											
/		°C											
/		°C											
/		°C											
/		°C											

※37.5 度の発熱が4日間続き、咳等その他にも、当てはまる症状がある場合(同居の家族を含む)は、新型コロナウイルスの感染が疑われます。

登校せず、各自治体の「帰国者・接触者相談センター」に連絡の上、指示に従ってください。

※「健康観察票」が足りなくなったら、Classiから印刷して記入してください。