

氏 名		学年・組・出席番号					緊急連絡先				
		年 組 番					(携 帯)				
							(自宅・勤務先等)				
	月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	
起床時体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
体 調											
保護者印											
担任印											

- (1) 毎朝検温を行い、体温を記入してください。また、保護者印を押してください。
- (2) 体調欄には異常がなければ「良好」と記入してください。体調不良の場合は具体的に症状を記入してください。(例： 咳 腹痛 悪寒・・・等)
- (3) 緊急連絡先には、保護者の携帯電話や勤務先等の日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。(複数記入可)
- (4) 発熱・体調不良等がある場合は学校に連絡をし、積極的に自宅療養をしてください。その場合は、欠席扱いとはしません。

※朝霞市立朝霞第十小学校 TEL 048-469-5443

氏名		学年・組・出席番号				緊急連絡先				
朝霞 花子		2年1組15番				(携帯) 090-0000-0000 (母) (自宅・勤務先等) 048-000-0000 (〇〇株式会社)				
	月 日 (月)	月 日 (火)	4月 8日 (水)	4月 9日 (木)	4月 10日 (金)	4月 13日 (月)	4月 14日 (火)	4月 15日 (水)	4月 16日 (木)	4月 17日 (金)
起床時体温	℃	℃	36.5℃	36.6℃	36.6℃	37.2℃	℃	℃	℃	℃
体調			良好	良好	良好	せき だるさ				
保護者印										
担任印										

(5) 毎朝検温を行い、体温を記入してください。また、保護者印を押してください。

(6) 体調欄には異常がなければ「良好」と記入してください。体調不良の場合は具体的に症状を記入してください。(例： 咳 腹痛 悪寒・・・等)

(7) 緊急連絡先には、保護者の携帯電話や勤務先等の日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。(複数記入可)

(8) 発熱・体調不良等がある場合は学校に連絡をし、積極的に自宅療養をしてください。その場合は、欠席扱いとはしません。