

ひもを通してランドセルの横にかけたり
透明な袋に入れて手提げ袋からすぐ取り出
せるように工夫してください

保護者の方のサインでも
押印でもどちらでも構いま
せん

6月健康パスポート

7年 / 組2番 名前 田中 空彦

※発熱や咳などの風邪症状がみられる場合は、学
校へ連絡するとともに、感染症予防の観点から
登校を控え自宅で休養をしてください。
※自宅休養した日や土曜日・日曜日も検温、健康
チェックを続け、体調管理をお願いします。

下記の症状がある場合は、自宅で休養をしてください

日	時	体温 (起床時)	高熱等の症状があれば○をつけてください				保護者印 のサイン	
			せき	たん	のど	その他		
1	日	36.4						
2	日	36.5						
3	日							
4	日							

6月2日(火)に登校
する時には、2日の
欄に印またはサイン
をお願いいたします

※検温は、夜寝る前と朝起きた時の2回、土日祝日・休業日を含めて毎日
行って記入してください【新しい生活様式の一つ】