

年

組

番

氏名

<ご家庭> 以下の症状が一つでもある場合は、無理をさせず、自宅で休養してください。

なお、外出をされる場合は、感染防止対策（マスクの着用、手洗い・手指消毒、三密を避ける等）を引き続きお願いします。

冬休み期間中にPCR検査や抗原検査等を受けられる場合は学校までご連絡をお願いします

【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
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）

<留意事項>

◆ 冬休み期間中も毎日必ずチェックしてください。

※ 土・日など登校する場合も必ずチェックしてください。

◆ 高熱（目安37.5度前後よりも高い）がある場合、強いだるさや息苦しさを感ずる場合、味やにおいを感じない場合や、かぜの症状や微熱（普段より高い熱）が続いている場合（断続的に症状がある、解熱剤を飲んでいる場合を含む）は、医療機関等にご相談ください

該当症状（↓ 該当症状が一つでもある場合は自宅で休養させてください）

日	曜	該当症状（↓ 該当症状が一つでもある場合は自宅で休養させてください）								夜 の 体 温 12/24(土) ℃	保護者 印 または サイン	
		体温 朝の 体温	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)	せき	のどの 痛みや くしゃみ等 の かぜ症状 (その他の かぜ症状)	味や におい を感じない	強いだるさ	息苦しさ	下痢など の消化器 症状 (いつもと 違う症状)			頭痛 (いつもと 違う症状)
25	日	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	(具体的に記入してください)	℃	
26	月	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
27	火	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
28	水	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
29	木	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
30	金	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
31	土	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
1	日	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
2	月	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
3	火	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
4	水	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
5	木	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
6	金	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
7	土	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
8	日	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
9	月	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	
10	火	℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		℃	

※1月10日（火）の登校時に学校に提出してください。