

健康観察の記録用紙（新型コロナウイルス感染症等の感染予防用）

所属名	
-----	--

お名前	月 日	曜日	体温	体の様子（有無を記入）					石岡特 確認欄
				咳	のど 痛み	鼻水	だるさ	その他の症状	
石岡 花子	(記入例)		36.5	あり	あり	なし	なし	なし	
	/								
	/								
	/								
	/								

茨城県立石岡特別支援学校

※記入の上, 当日, 受付にて提出をお願いします。