

新型コロナウイルス拡大防止にかかる体温点検表(提出用)

福津市立勝浦小学校

	年	児童名	
		保護者名	

① 毎朝、ご家庭で検温や健康状況の確認を行い、体温、症状、保護者の自筆サイン(印鑑不可)を記入のうえ、お子様に持たせ登校時に職員室で提示させていただきます。問題ない場合のみ、各教室への入室を許可します。ただし、入室後に体調不良の様子が見てとれ、症状などで心配な点が出た場合は、お迎えをお願いする場合があります。

② 37.0度以上の体温や下記のような症状がある場合は、登校を見合わせ、ご家庭で安静にされるか、医療機関の受診をお願いします。その際の欠席は「出席停止」とします。

③ 検温を忘れた場合、学校で検温しますが、体温や症状に気になる点があった場合は、拡大防止の観点から、教室には入れずに、お迎えをお願いすることになります。また、ご家庭の確認が連続してない場合、学校より協力依頼のご連絡をいたしますので、ご了解下さい。

④ 感染拡大防止のため、「マスク着用・咳エチケットの徹底」「手洗い・うがいの徹底と確認」「抵抗力を高める生活習慣(食事・運動・睡眠)」のご協力をお願いします。

		体 温	症 状 (該当する症状を○で囲んでください)	保護者 確認サイン	学校確認 印
4月18日	土	度	なし 鼻水 鼻づまり 喉痛 咳 腹痛 下痢 嘔吐 その他()		/
4月19日	日	度	なし 鼻水 鼻づまり 喉痛 咳 腹痛 下痢 嘔吐 その他()		/
4月20日	月	度	なし 鼻水 鼻づまり 喉痛 咳 腹痛 下痢 嘔吐 その他()		/
4月21日	火	度	なし 鼻水 鼻づまり 喉痛 咳 腹痛 下痢 嘔吐 その他()		/
4月22日	水	度	なし 鼻水 鼻づまり 喉痛 咳 腹痛 下痢 嘔吐 その他()		/
4月23日	木	度	なし 鼻水 鼻づまり 喉痛 咳 腹痛 下痢 嘔吐 その他()		/
4月24日	金	度	なし 鼻水 鼻づまり 喉痛 咳 腹痛 下痢 嘔吐 その他()		/
4月25日	土	度	なし 鼻水 鼻づまり 喉痛 咳 腹痛 下痢 嘔吐 その他()		/
4月26日	日	度	なし 鼻水 鼻づまり 喉痛 咳 腹痛 下痢 嘔吐 その他()		/
4月27日	月	度	なし 鼻水 鼻づまり 喉痛 咳 腹痛 下痢 嘔吐 その他()		/