

健康観察票

和歌山県立田辺工業高校

科	年	組	番	氏名
---	---	---	---	----

- ・この健康観察票は、毎日家庭で記入し、学校に持参してください。
- ・何もなければ空欄のまま、当てはまる項目があれば○をつけ、味覚・嗅覚異常、頭痛等その他の症状は詳細記入してください。
- ・発熱またはかぜ症状のある場合は無理をせず自宅で休養してください。

月/日	/	/	/	/	/	/	/
曜日	月	火	水	木	金	土	日
時刻	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳							
咽頭痛							
鼻水							
鼻づまり							
息苦しさ							
倦怠感							
味覚・嗅覚異常、頭痛等							
月/日	/	/	/	/	/	/	/
曜日	月	火	水	木	金	土	日
時刻	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳							
咽頭痛							
鼻水							
鼻づまり							
息苦しさ							
倦怠感							
味覚・嗅覚異常、頭痛等							
月/日	/	/	/	/	/	/	/
曜日	月	火	水	木	金	土	日
時刻	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳							
咽頭痛							
鼻水							
鼻づまり							
息苦しさ							
倦怠感							
味覚・嗅覚異常、頭痛等							