



# 検温カード



日光市立猪倉小学校

年 番 氏名

本人や同居の家族に次の症状がある場合は、無理をせず、ご家庭で休養されますようご協力をお願いいたします。

発熱・咳・のどの痛みなどの風邪の症状、息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、味覚・嗅覚の異常、など

※場合によっては**栃木県新型コロナウイルスコールセンター**（0570-052-092）や、**県西健康福祉センター**（0289-62-6225）、または**かかりつけの医療機関に電話連絡**をし、医療機関を受診されますようお願いいたします。

①朝の体温を記入してください。

②上記の症状がなく、健康であることを確認してください。  
③同居するご家族に体調不良がないか、確認してください。  
④上記②、③を確認して押印（またはサイン）してください。

月日	曜日	体温	保護者印 ・サイン	担任印	月日	曜日	体温	保護者印 ・サイン	担任印
11/1	(月)	℃			11/16	(火)	℃		
11/2	(火)	℃			11/17	(水)	℃		
11/3	(水)	℃			11/18	(木)	℃		
11/4	(木)	℃			11/19	(金)	℃		
11/5	(金)	℃			11/20	(土)	℃		
11/6	(土)	℃			11/21	(日)	℃		
11/7	(日)	℃			11/22	(月)	℃		
11/8	(月)	℃			11/23	(火)	℃		
11/9	(火)	℃			11/24	(水)	℃		
11/10	(水)	℃			11/25	(木)	℃		
11/11	(木)	℃			11/26	(金)	℃		
11/12	(金)	℃			11/27	(土)	℃		
11/13	(土)	℃			11/28	(日)	℃		
11/14	(日)	℃			11/29	(月)	℃		
11/15	(月)	℃			11/30	(火)	℃		