



# 検温カード



日光市立猪倉小学校

年 番 氏名

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
12/1	(水)	℃			12/16	(木)	℃		
12/2	(木)	℃			12/17	(金)	℃		
12/3	(金)	℃			12/18	(土)	℃		
12/4	(土)	℃			12/19	(日)	℃		
12/5	(日)	℃			12/20	(月)	℃		
12/6	(月)	℃			12/21	(火)	℃		
12/7	(火)	℃			12/22	(水)	℃		
12/8	(水)	℃			12/23	(木)	℃		
12/9	(木)	℃			12/24	(金)	℃		
12/10	(金)	℃			12/25	(土)	℃		
12/11	(土)	℃			12/26	(日)	℃		
12/12	(日)	℃			12/27	(月)	℃		
12/13	(月)	℃			12/28	(火)	℃		
12/14	(火)	℃			12/29	(水)	℃		
12/15	(水)	℃			12/30	(木)	℃		
					12/31	(金)	℃		