

健康観察報告書

年 科 コース 番 生徒氏名 <hr/>
出席していない期間： 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 <hr/>
主 症 状： <hr/>
愛知県立三谷水産高等学校長 殿 <div style="text-align: right; padding-right: 50px;"> 令和 年 月 日 <hr/> 保護者氏名 </div>

【健康観察表】

日時		月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
		(曜日)		(曜日)		(曜日)		(曜日)		(曜日)	
体温 平熱 (°C)	朝		°C		°C		°C		°C		°C
	夕		°C		°C		°C		°C		°C
症 状 (あてはまるものに○を)	息苦しい										
	咳・たん										
	のどが痛い										
	倦怠感 (だるい)										
	味覚・嗅覚異常										
	鼻水・鼻づまり										
	吐き気・嘔吐										
	下痢										
その他 (詳しく記入)											

※ 毎日の健康状態を記録し、登校を再開する日に担任の先生へ提出して下さい。