就学時健康診断の受診時に学校に提出してください

健康観察表（就学時健康診断用）

就学時健康診断の実施にあたり、お子様と保護者様に健康観察の実施をお願いいたします。下記の表に基づき、１週間の健康状態の観察をお願いいたします。健康観察表は、**就学時健康診断の際にご提出をお願いいたします。**

なお、発熱・風邪症状等がある場合は、就学時健康診断の受診を控えていただきますようお願いいたします。

お子様の氏名（　　）生年月日（　　年　　月　　日）

	月/日	お子様について			保護者様（学校に来る方）			備考欄：症状がある場合にご記入ください
		体温（朝）	咳・息苦しさ	頭痛・だるさ	体温（朝）	咳・息苦しさ	頭痛・だるさ	
受診当日	月　日	℃	あり・なし	あり・なし	℃	あり・なし	あり・なし	お子様（　） 保護者（　）
１日前	月　日	℃	あり・なし	あり・なし	℃	あり・なし	あり・なし	お子様（　） 保護者（　）
２日前	月　日	℃	あり・なし	あり・なし	℃	あり・なし	あり・なし	お子様（　） 保護者（　）
３日前	月　日	℃	あり・なし	あり・なし	℃	あり・なし	あり・なし	お子様（　） 保護者（　）
４日前	月　日	℃	あり・なし	あり・なし	℃	あり・なし	あり・なし	お子様（　） 保護者（　）
５日前	月　日	℃	あり・なし	あり・なし	℃	あり・なし	あり・なし	お子様（　） 保護者（　）
６日前	月　日	℃	あり・なし	あり・なし	℃	あり・なし	あり・なし	お子様（　） 保護者（　）

【問い合わせ】春日部市教育委員会指導課　℡048-763-2448