体　温　記　録　表（１２月）

学校名 新潟県立見附高等学校　　年　　組　　番 氏名

＊感染症対策のために、毎日の健康観察が大切です。毎日、体温を測り、体調のチェックをお願いします。

＊生徒が濃厚接触者になった時、生徒や家族がＰＣＲ検査を受けることになった時は学校に連絡してください。療養を指示された期間は出席停止の扱いになります。生徒がかぜ症状で登校を控える場合には、早めの回復と受診に努めてください。家族が濃厚接触者などの理由で生徒本人にかぜ症状が無い場合は登校可能となりました。

月／日	曜日	体温（平熱　　度　　分）	症状がある場合は〇を付ける						備考(県外への外出や旅行先）
		朝	のどの痛み	咳	だるさ	息苦しい	下痢腹痛	その他臭い・味	
12/1	木	度　　分							
12/2	金	度　　分							
12/3	土	度　　分							
12/4	日	度　　分							
12/5	月	度　　分							
12/6	火	度　　分							
12/7	水	度　　分							
12/8	木	度　　分							
12/9	金	度　　分							
12/10	土	度　　分							
12/11	日	度　　分							
12/12	月	度　　分							
12/13	火	度　　分							
12/14	水	度　　分							
12/15	木	度　　分							
12/16	金	度　　分							
12/17	土	度　　分							
12/18	日	度　　分							
12/19	月	度　　分							
12/20	火	度　　分							
12/21	水	度　　分							
12/22	木	度　　分							
12/23	金	度　　分							
12/24	土	度　　分							
12/25	日	度　　分							
12/26	月	度　　分							
12/27	火	度　　分							
12/28	水	度　　分							
12/29	木	度　　分							
12/30	金	度　　分							
12/31	土	度　　分							
1/1	日	度　　分							
1/2	月	度　　分							
1/3	火	度　　分							
1/4	水	度　　分							
1/5	木	度　　分							
1/6	金	度　　分							

※　その他に、外出先や気になる症状等がある場合は備考欄に記入してください。