

(別紙)

岡山県立林野高等学校長 殿

健康観察記録表（保護者記入）

下記のとおり、発熱等の風邪症状があり、自宅での休養をしましたので、ご報告いたします。
「出席停止」または、「校長が出席しなくてもよいと認めた日」の扱いとしていただきますよう、
よろしく願いいたします。

令和 年 月 日

年 組 番 生徒氏名：

保護者署名：

発熱等の風邪の症状が見られるときには、少なくとも朝夕に体温測定を行い、保護者の方で下記
記録表に体温を記載し、症状の有無に○を付けてください。

経過		発症日	1日後	2日後	3日後	4日後	5日後
日付		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温測定	朝の体温 測定時刻	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)
	夕方体温 測定時刻	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)
	1日の 最高体温 測定時刻	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)	℃ (時)
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	呼吸困難	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水・ 鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	喉の痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	強い倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他 (詳細を記載)						

※4日後からは、出席停止となります。早急に学校まで連絡をお願いします。

※この健康観察記録表は、相談センター等に相談される際の参考としてご利用ください。

※記録欄が足りない場合には、2枚に記載してください。