

当日の健康観察（行事用）

大津市立打出中学校

出発にあたり、お子さまの健康状態を把握したいと思いますので、下記について正確にご記入の上、当日の朝お子さまを通して必ずご提出ください。

月 日

	年 組 番 氏名	保護者氏名	(自署)
1. 体温	前日の夜…	℃	・今朝の体温… ℃ (・平熱 ・いつもより微熱)
2. かせ症状：	なし あり (発熱・咳・のどの痛み・鼻水・倦怠感・息苦しさ・頭痛・筋肉痛 下痢・嘔気・嘔吐・味覚障害・嗅覚障害)		
3. 現在、病気やけがで通院していますか。	(は い ・ いいえ)		
	*はいと答えた人…病名など () 服薬中の薬 ()		
4. その他、何か気になることがあればご記入ください。			
5. 当日の緊急連絡先	【必ず連絡のつく番号をご記入ください。】		
	【	】 () - () - ()	
	【	】 () - () - ()	

*この健康観察は、修学旅行後適切に処分いたします。