大阪府立四條畷高等学校
電話：072-123-0004(代)

健康観察シート（No.１）

年　　組　　番　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◎毎日、決まった時間に健康観察をして記入してください。

日付	3/2(月)	3/3(火)	3/4(水)	3/5(木)	3/6(金)	3/7(土)	3/8(日)	3/9(月)	3/10(火)	3/11(水)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳・たん	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息切れ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
くしゃみ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
鼻水・鼻づまり	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感（だるさ）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他										

大阪府立四條畷高等学校
電話：072-123-0004(代)

健康観察シート（No.２）

年　　組　　番　名前

◎毎日、決まった時間に健康観察をして記入してください。

日付	3/12(木)	3/13(金)	3/14(土)	3/15(日)	3/16(月)	3/17(火)	3/18(水)	3/19(木)	3/20(金)	3/21(土)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳・たん	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息切れ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
くしゃみ	有・無									
鼻水・鼻づまり	有・無									
倦怠感（だるさ）	有・無									
その他										

大阪府立四條畷高等学校
電話：072-123-0004(代)

健康観察シート（No.３）

年　　組　　番　名前

◎毎日、決まった時間に健康観察をして記入してください。

日付	3/22(日)	3/23(月)	3/24(火)	3/25(水)	3/26(木)	3/27(金)	3/28(土)	3/29(日)	3/30(月)	3/31(火)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳・たん	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息切れ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
くしゃみ										
鼻水・鼻づまり										
倦怠感（だるさ）										
その他										

大阪府立四條畷高等学校
電話：072-123-0004(代)

健康観察シート（No.４）

年　　組　　番　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◎毎日、決まった時間に健康観察をして記入してください。

日付	4/1(水)	4/2(木)	4/3(金)	4/4(土)	4/5(日)	4/6(月)	4/7(火)	4/8(水)	4/9(木)	4/10(金)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳・たん	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息切れ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
くしゃみ										
鼻水・鼻づまり										
倦怠感（だるさ）										
その他										