

## 健康観察記録（個人）

## 新入生入部時における健康観察記録

課外体育強化委員会  
保 健 室

学年/組	
------	--

氏 名	
-----	--

クラブ名	
------	--

体温/平熱	℃
-------	---

・該当する症状に○を付けてください また体温が37.5℃以上の場合は**赤字**で記入すること

観察日時	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	3月15日	3月16日	3月17日	3月18日	3月19日	3月20日	3月21日	3月22日	3月23日	3月24日	3月25日	3月26日	3月27日	3月28日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
倦怠感														
咳														
鼻水														
頭痛														
下痢														
嘔吐														
味覚・嗅覚異常														
通院履歴 (その他症状)														

既往症・服薬中の薬 (その他)	
--------------------	--

\* 通院履歴に関しては、現在怪我や病気で定期的に通院してるものと突発的な体調不良でこの2週間で受診したものがあればお書きください。

\* 既往症・服薬中の薬の欄の記入は保護者の方をお願いします。（特に何もなければ『特になし』と記入してください。

保護者氏名

印