

## 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	°C
-------	----

・該当する症状に○を付けてください また体温が37.5°C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	°C													
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にお願いします。（特に何もない場合は『特になし』と記入してください。）

保護者氏名

印