

## 移動時の経過報告書

米子北高等学校

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

移動した日より朝と夜に体温を測定し、下記に体温と咳・倦怠感等の症状の○×を記入し、2週間後に担任に提出してください。

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝( 時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜( 時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳							
倦怠感							
その他の風邪 の症状							

	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝( 時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜( 時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳							
倦怠感							
その他の風邪 の症状							

※37. 5℃以上の発熱、強い倦怠感や息苦しさ（呼吸困難）などがある場合は、かかりつけ医にご相談ください。

上記のように、風邪等の症状はありません。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

⑩

**【学校記入欄】**

(1) 担任記入欄

出校停止期間…なし

出校停止期間…令和2年 月 日 ～ 令和2年 月 日

担任 ⑩

(2) 担任 → 教頭