

健康観察票（春期休業期間）			日本音楽高等学校					
氏名			学年	新1年	新2年	新3年	出席番号	
			クラス		音楽コース			
					幼児教育コース			
					バレエコース			
	舞台芸術コース							

日にち	曜日	体温℃	該当する項目に○印をしてください。							
		自宅検温	いつもより体温が高い	のどに強い痛みがある	下痢を伴う腹痛がある	味を感じない	臭いを感じない	座っていても呼吸がしにくい	解熱・鎮痛剤を服用している	新型コロナウイルス感染による経過観察指示を受けている
3月20日	土									
3月21日	日									
3月22日	月									
3月23日	火									
3月24日	水									
3月25日	木									
3月26日	金									
3月27日	土									
3月28日	日									
3月29日	月									
3月30日	火									
3月31日	水									
4月1日	木									
4月2日	金									
4月3日	土									
4月4日	日									
4月5日	月									
4月6日	火									
4月7日	水									
4月8日	木									

\* 新型コロナウイルスによる「経過観察措置」の場合、保健所等からの指示に従ってください。

\* PCR検査を受けることになった(家族または本人)時点で、学校(職員室直通) 03-3786-3453 または担任へ連絡をお願いします。

\* この用紙は 令和3年度 始業式または入学式に持参し、朝の検温場所で提出してください。