

令和二年 春季

# 健康観察カード

中学 ・ 高校 \_\_\_\_\_ 年 組 番 氏名 :

保護者氏名 : \_\_\_\_\_ 印

☆ 通学生は各家庭で、寮生は寮で起床直後に、毎朝（日曜日や休暇中も含む）体温を記入し、該当する症状に○印を付け、必要ならば詳細・備考を書き込んでください。

⇒ 健康観察カードは毎日学校へ持参し、各自で管理して下さい。

☆ 37.5℃以上の発熱や咳などの症状がある場合。

⇒ 通学生は保護者の方が連絡し、学校を休んでください。

寮生は寮の舎監室にこのカードを持ってきてください。

☆ 公欠申請時の際、

- ・ 健康観察カードのコピーに保護者氏名の記入・確認印の押印

(寮生の場合は、寮舎監や保健係等の確認印で代行します。)

- ・ 公欠申請届の提出が必要となります。

(このカードの末尾に公欠申請届の書式が添付されています。)

**このカードは必要時に確認・回収をします。**

**必ず各自で記入・管理をして下さい。**

健康観察カード

中学・高校

年 組 番 氏名：

令和2年		今朝の体温 °C	就寝前の体温 °C	該当すれば○印を付ける					その他の症状	感染の可能性のある行動 および状況 (部活・合宿・集会・家族の発症等)	保護者等確認印
月	日			曜日	咳をしている	鼻水がある	全身がだるい	息苦しい			

※ 連続4日以上体温37.5°C超過の場合、保健所等の専門機関に相談して下さい。(学校にはその旨連絡して下さい。)

令和 年 月 日

新型コロナウイルス用

# 公欠扱い申請書

暁星国際

中学 ・ 高校 年 組 番 氏名： \_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_ 印

## 記

上記の者は新型コロナウイルスの疑いがあり、家庭・寮（帰省）で療養させましたので、ここに公欠扱いの申請を致します。

公欠扱い申請期間： 令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

- ※ 必ず日々記録している「健康観察カード」のコピーを取り、保護者氏名の記入・確認印の押印を行った後、この書類に添付して下さい。
- ※ 当該生徒の症状の様相の詳細を確認する場合があります。
- ※ 検査等の結果、新型コロナウイルス罹患ではなかった場合、学校保健行政の基準に照らして、この公欠申請が却下されることがありますので、ご了承ください。

保健室・保健係 取扱日

令和 年 月 日

2020 Spring

# Health Observation Card

JH · SH Grade: Class: No: Name: \_\_\_\_\_

Name of Parent : \_\_\_\_\_ Stamp or Signature: \_\_\_\_\_

- Students have to take a body temperature every morning ( and every evening if needed ) including Sundays & national holidays , then check if having any of symptoms or write details , notes etc.

- This card have to be kept with students and be taken to the school every day.

- If students have more than 37.5 degree Celsius of body temperature...

Bus students : Please stay home and ring to HR teacher

Dorm students : Plese bring this card to the Dorm dean room

- Application of Public Absence

Xerox of this card with Parents signature or stamp needed.

( For Dorm students , dean will sign or stamp on this doc. )

You need another document for the application.

( The form is on the last page of this card. )

**Important : This card will be collected if the situation causes. Please do not forget to complete everyday and store safely.**

# Health Observation Sheet

Grade:      Class:      Name:

		Body Temperature		<input checked="" type="checkbox"/> Check if you have...					Any other symptoms	Today's event which can cause infection	Signature/Stamp
2020	date	Morning	Afternoon	Coughing	Runny Nose	Sluggish	Stuffy	Headache			
/		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								
		°C	°C								

※ When you have more than 37.5°C body temp , inform that to the school.      TEL : 0438-52-3291/3297  
 ※ When you have more than 37.5°C body temp for 4 days , inform that to the hospital.

Year: \_\_\_\_\_ Month: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

For covid-19

# Application of public absence

Gyosei International

JH · SH Grade: \_\_\_\_\_ Class: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Name of Parent : \_\_\_\_\_ Stamp or Signature: \_\_\_\_\_

## Details

The students written above has some symptoms possibly concern with covid-19 ,  
have to take rest at home or dorm ( returning home ) just for safe.

I , therefore , submit this application for counting this as public absence.

Term of public absence :        /        /        ~        /        /

- ※ Take a Xerox of “Health Observation Card” with parent’s stamp or signature,  
then attach it to this Application doc.
- ※ We can have questions about the symptoms.
- ※ This Application can be rejected when it is not the covid-19.

Gyosei International JH/SH  
Health Dept. OFFICIAL STAMP  
DATE :        /        /