健康チェック表

■ 教育実習開始日の２週間前から、体温等の記録をしてください。
■ 教育実習開始日に教育実習先の小・中学校に提出してください。

名　　前	
在籍大学名	
教育実習先	
教育実習期間	

校長印(確認)

月／日	体温	強いだるさ（○または×）	息苦しさ（○または×）	激しい咳（○または×）	特記事項
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				
／	℃				

※健康チェックをしている２週間の間に、発熱または上記の症状等体調の変化があった場合は、速やかに医療機関を受診のうえ、出雲市教育委員会に連絡してください。

【出雲市教育委員会学校教育課　0853-21-6880】