南光高中-學生自主健康管理紀錄表

(此張請於5/31(一)7:20繳給導師，並於8:00收齊繳至健康中心)

＊國一5/29取消服務學習

🗆高中 🗆國中 \_\_\_年\_\_\_班 座號 姓名

家長簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (請家長確認孩子的紀錄無誤後簽名)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 體溫量測  (請註記額、耳、腋溫) | | 每日活動紀錄 | | |
| 早上 | 晚上 | 幾時幾分 | 活動地點 | 接觸對象 |
| 5/19(三) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/20(四) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/21(五) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/22(六) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/23(日) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/24(一) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/25(二) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/26(三) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/27(四) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/28(五) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/29(六) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |
| 5/30(日) |  |  | 1.  2. | 1.  2. | 1.  2. |

**\*『地點』請詳細記載所到達之區域及位置名稱。**