

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。