

四至八月體溫及抗原快速測試記錄表(請貼在手冊 76-77 頁)

1. 上學前，家長/監護人須為學生量度體溫及完成一次快速抗原測試，把結果紀錄及簽署作實，回校後供班主任查閱。
2. 如快測呈陽性或有發燒，切勿回校，應立刻向學校請假，留在家中休息。

姓名：_____ () 班別：_____

日期	快測結果	溫度 (°F/°C)	家長/ 監護人 簽署	日期	快測結果	溫度 (°F/°C)	家長/ 監護人 簽署
21/4(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			3/5(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
22/4(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			4/5(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
25/4(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			5/5(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
26/4(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			6/5(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
27/4(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			10/5(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
28/4(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			11/5(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
29/4(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			12/5(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
*請在適當的 <input type="checkbox"/> 內「✓」				13/5(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
				16/5(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
				17/5(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
				18/5(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
				19/5(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
				20/5(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
				23/5(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
				24/5(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
				25/5(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
				26/5(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
27/5(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性						
30/5(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性						
31/5(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性						

*本人曾在_____年____月____日
 確診，並於_____年____月____日
 康復。在康復日起計的三個月無
 需進行檢測(有病徵者除外)。

日期	快測結果	溫度 (°F/°C)	家長/ 監護人 簽署	日期	快測結果	溫度 (°F/°C)	家長/ 監護人 簽署
1/6(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			4/7(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
2/6(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			5/7(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
6/6(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			6/7(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
7/6(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			7/7(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
8/6(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			8/7(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
9/6(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			11/7(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
10/6(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			12/7(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
13/6(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			13/7(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
14/6(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			14/7(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
15/6(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			15/7(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
16/6(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			18/7(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
17/6(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			19/7(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
20/6(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			20/7(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
21/6(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			21/7(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
22/6(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			22/7(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
23/6(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			25/7(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
24/6(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			26/7(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
28/6(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			27/7(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
29/6(三)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			28/7(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
30/6(四)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性			29/7(五)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
*請在適當的 <input type="checkbox"/> 內「✓」				1/8(一)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		
				2/8(二)	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性		