

健康観察カード

我孫子市立並木小学校

年 組 番 名前

★登校前に体温の測定、および以下の項目の記入をお願いいたします。

平熱 _____ °C

月/日	曜日	体 温	咳をしている ○ ×	頭痛・腹痛・だるい・気持ちが悪い などの症状がある場合は記入してください
3/25	(水)	°C		
3/26	(木)	°C		
3/27	(金)	°C		
3/28	(土)	°C		
3/29	(日)	°C		
3/30	(月)	°C		
3/31	(火)	°C		
4/1	(水)	°C		
4/2	(木)	°C		
4/3	(金)	°C		
4/4	(土)	°C		
4/5	(日)	°C		
4/6	(月)	°C		
4/7	(火)	°C		
4/8	(水)	°C		
4/9	(木)	°C		
4/10	(金)	°C		
4/11	(土)	°C		