

# 健康観察カード

我孫子市立並木小学校

★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	℃
----	---

月/日	曜日	体 温	咳をして いる ○ ×	頭痛・腹痛・だるい・ 気持ちが悪い等の症状があ る場合は記入してください	家族の発熱 等あり ○ ×	担任印
5/29	(金)	℃				
5/30	(土)	℃				
5/31	(日)	℃				
6/1	(月)	℃				
6/2	(火)	℃				
6/3	(水)	℃				
6/4	(木)	℃				
6/5	(金)	℃				
6/6	(土)	℃				
6/7	(日)	℃				
6/8	(月)	℃				
6/9	(火)	℃				
6/10	(水)	℃				
6/11	(木)	℃				
6/12	(金)	℃				

月/日	曜日	体 温	咳をして いる ○ ×	頭痛・腹痛・だるい・ 気持ちが悪い等の症状があ る場合は記入してください	家族の発熱 等あり ○ ×	担任印
6/13	(土)	℃				
6/14	(日)	℃				
6/15	(月)	℃				
6/16	(火)	℃				
6/17	(水)	℃				
6/18	(木)	℃				
6/19	(金)	℃				
6/20	(土)	℃				
6/21	(日)	℃				
6/22	(月)	℃				
6/23	(火)	℃				
6/24	(水)	℃				
6/25	(木)	℃				
6/26	(金)	℃				
6/27	(土)	℃				
6/28	(日)	℃				
6/29	(月)	℃				
6/30	(火)	℃				