

平熱 ()°C 健康観察チェック表 8月

年 組 氏名()

日付	体温	体調(症状がある場合は○をつける)				その他	保護者印
		のどの痛み	咳	だるさ	息苦しい		
1(土)	°C						
2(日)	°C						
3(月)	°C						
4(火)	°C						
5(水)	°C						
6(木)	°C						
7(金)	°C						
8(土)	°C						
9(日)	°C						
10(月)	°C						
11(火)	°C						
12(水)	°C						
13(木)	°C						
14(金)	°C						
15(土)	°C						

発熱等の風邪症状ある場合は自宅で休養してください

年 組 氏名()

日付	体温	体調(症状がある場合は○をつける)				その他	保護者印
		のどの痛み	咳	だるさ	息苦しい		
16(日)	°C						
17(月)	°C						
18(火)	°C						
19(水)	°C						
20(木)	°C						
21(金)	°C						
22(土)	°C						
23(日)	°C						
24(月)	°C						
25(火)	°C						
26(水)	°C						
27(木)	°C						
28(金)	°C						
29(土)	°C						
30(日)	°C						
31(月)	°C						

発熱等の風邪症状ある場合は自宅で休養してください

