

〈健康調査表〉

年 組 氏名 _____

平熱 °C

【保護者の皆様】

- ・朝、お子様の健康観察をしてください。必ず検温し、記入をお願いします。
- ・登校日に学校にお持ちいただき、担任にお渡しください。
- ・感染症予防、拡大防止にご理解とご協力をお願いします。

月日 つきひ	曜日 ようび	体温 たいおん	症状 じょうじょう					
			せき	のど いた 痛み	くしゃみ はなみず 鼻水	けんたいかん 倦怠感	いきぐる 息苦 しさ	その他 でんたつじこう きにゅう の伝達事項を記入して ください。
見本		36. 5			○			朝食欲がなく、風邪薬服用
5/11								
5/12								
5/13								
5/14								
5/15								
5/16								
5/17								
5/18								

提出 5月18日 (月)