

# <健康調査表>

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 氏名 \_\_\_\_\_

平熱	℃
----	---

## 【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。

つきひ 月日	ようび 曜日	たいおん 体温	しょうじょう 症状					
			せき	のどの いた 痛み	くしゃみ はなみず 鼻水	けんたいかん 倦怠感	いきくる 息苦 しさ	その他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
5/19								
5/20								
5/21								
5/22								
5/23								
5/24								
5/25								

提出 5月25日(月)

