

<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。

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
5/26								
5/27								
5/28								
5/29								
5/30								
5/31								
6/1								

提出 6月1日(月)

