【令和３年９月】

＜健康観察表＞

平熱　　．　　度

（　　年　　組　　名前　　）

健康観察と検温をして、下の表に記入してください。症状のあったものに〇をつけます。
毎日記入し、登校日に学校にもってきてください。

月日	曜日	体温	咳	のどの痛み	くしゃみ鼻水	体のだるさ	息苦しさ	その他の症状	保護者印	学校チェック
9/1	水	．								
2	木	．								
3	金	．								
4	土	．								
5	日	．								
6	月	．								
7	火	．								
8	水	．								
9	木	．								
10	金	．								
11	土	．								
12	日	．								
13	月	．								
14	火	．								
15	水	．								
16	木	．								
17	金	．								
18	土	．								
19	日	．								
20	月	．								
21	火	．								
22	水	．								
23	木	．								
24	金	．								
25	土	．								
26	日	．								
27	月	．								
28	火	．								
29	水	．								
30	木	．								