年　　組　　番	氏名	平熱　　℃

日付	曜	体温	症状（あれば〇）								備考	学校確認印
			咳	のどの痛み	くしゃみ	鼻水	だるい	息苦しさ	味覚異常	嗅覚（匂い）異常	その他の症状や体調	
1	水	℃										
2	木	℃										
3	金	℃										
4	土	℃										
5	日	℃										
6	月	℃										
7	火	℃										
8	水	℃										
9	木	℃										
10	金	℃										
11	土	℃										