

健康観察カード

年 組 児童名 ()

日にち	体温 (°C) (朝)	該当する症状があれば、 ○をつけてください。		保護者印	担任印
7 / 30 (木)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
7 / 31 (金)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 1 (土)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 2 (日)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 3 (月)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 4 (火)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 5 (水)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 6 (木)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 7 (金)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 8 (土)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 9 (日)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 10 (月)	°C	咳が出る	強いだるさがある		

8 / 1 1 (火)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 1 2 (水)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 1 3 (木)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 1 4 (金)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 1 5 (土)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 1 6 (日)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 1 7 (月)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 1 8 (火)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 1 9 (水)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 2 0 (木)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 2 1 (金)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 2 2 (土)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 2 3 (日)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 2 4 (月)	°C	咳が出る	強いだるさがある		