

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
		咳が出る	強いだるさがある		
8 / 25 (火)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 26 (水)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 27 (木)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 28 (金)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 29 (土)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 30 (日)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
8 / 31 (月)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 1 (火)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 2 (水)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 3 (木)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 4 (金)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 5 (土)	°C	咳が出る	強いだるさがある		

9 / 6 (日)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 7 (月)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 8 (火)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 9 (水)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 10 (木)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 11 (金)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 12 (土)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 13 (日)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 14 (月)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 15 (火)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 16 (水)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 17 (木)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 18 (金)	°C	咳が出る	強いだるさがある		
9 / 19 (土)	°C	咳が出る	強いだるさがある		