

けん こう かん さつ ひょう
健康観察票

年 組 番 名前 _____

月	日	曜日	体温	下のあてはまる症状○				他の症状があれば記入	保護者のサイン
				せき	だるさ	息苦しさ	頭痛		
3	14		. °C						
3	15	日	. °C						
3	16	月	. °C						
3	17	火	. °C						
3	18	水	. °C						
3	19	木	. °C						
3	20	金	. °C						
3	21		. °C						
3	22	日	. °C						
3	23	月	. °C						
3	24	火	. °C						
3	25	水	. °C						

注意事項

次の項目に一つでもあてはまる場合は、受け入れができません。

- ① 体調不良や、各症状が一つでもある場合
- ② 健康観察票を忘れた場合
- ③ 体温の記入、保護者のサインがない場合