

健康観察

※体調が悪くなったら、すぐにお迎えをお願いします。

ねん 年 くみ 組 ばん 番 なまえ 名前

つき 月	ひ 日	ようび 曜日	たいおん 体温	した 下のあてはまる症状○				た その他の症状が あれば記入	ほごしゃ 保護者 なついでん 捺印	げこうご 下校後の行き先 じたく 自宅・キッズ がくどう 学童・その他	ちいき 地域カラー あか 赤・緑・青・ピンク	たんとういん 担当印
				せき	だるさ	いきぐる 息苦しさ	ずつう 頭痛					
5	7	木	・ °C						印			
5	8	金	・ °C						印			
5	9	土	・ °C						印			
5	10	日	・ °C						印			
5	11	月	・ °C						印			
5	12	火	・ °C						印			
5	13	水	・ °C						印			
5	14	木	・ °C						印			
5	15	金	・ °C						印			
5	16	土	・ °C						印			
5	17	日	・ °C						印			
5	18	月	・ °C						印			
5	19	火	・ °C						印			
5	20	水	・ °C						印			
5	21	木	・ °C						印			
5	22	金	・ °C						印			
5	23	土	・ °C						印			
5	24	日	・ °C						印			
5	25	月	・ °C						印			
5	26	火	・ °C						印			
5	27	水	・ °C						印			
5	28	木	・ °C						印			
5	29	金	・ °C						印			

※緊急時受け入れを利用する際に健康状況を確認します。必ずお持ちください。