

※毎日、ご家庭での記入をお願い致します。

**登校日に提出**

けんこうちょうさ  
**健康調査カード**

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 者印
				せき	だるさ	息苦しさ	頭痛		
5	8	金	・ °C						
5	9	土	・ °C						
5	10	日	・ °C						
5	11	月	・ °C						
5	12	火	・ °C						
5	13	水	・ °C						
5	14	木	・ °C						
5	15	金	・ °C						
5	16	土	・ °C						
5	17	日	・ °C						
5	18	月	・ °C						
5	19	火	・ °C						
5	20	水	・ °C						
5	21	木	・ °C						
5	22	金	・ °C						
5	23	土	・ °C						
5	24	日	・ °C						

(5月8日～10日までを前回のカードに記入されている方は転記不要です。)

5	25	月	・ °C						
5	26	火	・ °C						
5	27	水	・ °C						
5	28	木	・ °C						
5	29	金	・ °C						
5	30	土	・ °C						
5	31	日	・ °C						
6	1	月	・ °C						
6	2	火	・ °C						
6	3	水	・ °C						
6	4	木	・ °C						
6	5	金	・ °C						
6	6	土	・ °C						
6	7	日	・ °C						
6	8	月	・ °C						
6	9	火	・ °C						
6	10	水	・ °C						
6	11	木	・ °C						
6	12	金	・ °C						
6	13	土	・ °C						
6	14	日	・ °C						
6	15	月	・ °C						

